

தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை

பங்குனி 22, பவ - திருவள்ளூர் ஆண்டு 2026

1995, ஏப்ரல் 5, புதன்கிழமை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் திரு. இரா. முத்தையா அவர்கள் தலைமையில் காலை 10-00 மணியளவில் பேரவை கூடியது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்:

“நோய்நாடி நோய்முதல் நாடி அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்”

நோய் இன்னதென்று ஆராய்ந்து, நோயின் காரணத்தையும் ஆராய்ந்து அதைத் தணிக்கும் வழியையும் ஆராய்ந்து உடலுக்கு ஏற்றவாறு சிகிச்சை அளித்தலே நல்ல சிகிச்சை முறையாகும்.

மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அந்த வகையில் அளித்தால் சரி.

1. வினாக்கள்-விடைகள்

உடுக்குறியிட்ட வினாக்கள்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 221, திரு. என். ஆர். ராஜேந்திரன், மாண்புமிகு வருவாய்த்துறை அமைச்சர்.

221—

காட்டுமன்னார் கோயில் வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை மாற்றுதல்

*9380—திரு. என். ஆர். ராஜேந்திரன்:

மாண்புமிகு வருவாய்த்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

[1995 ஏப்ரல் 5]

தென்னாற்காடு-வள்ளலார் மாவட்டம், காட்டுமன்னார் கோயிலில் இடப்பற்றாக்குறையை போக்க வட்டாட்சியர் அலுவலகத்தை வேறு இடத்திற்கு மாற்றும் திட்டம் அரசிடம் உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.டி. சோமசுந்தரம், வருவாய்த் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

இல்லை.

திரு. என். ஆர். ராஜேந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தற்போது தாலுக்கா அலுவலகம் இயங்கி வருகின்ற அந்த கட்டிடம் மிகப் பழமையான கட்டிடம். அந்தக் காலத்திலே ஜனத்தொகை மிகக் குறைவாக இருந்த நேரத்திலே, அந்த கட்டிடத்தில் போலீஸ் ஸ்டேஷனும் தாலுக்கா அலுவலகமும் ஒன்றாக வைத்து இருந்தார்கள். அப்போதெல்லாம் வராண்டா இருந்த பகுதியெல்லாம் இப்போது அலுவலகங்களாக மாற்றப்பட்டு அது 1982 ஆம் ஆண்டு தனித் தாலுக்காவாக பிரிக்கப்பட்டு அலுவலகங்கள் கூடிவிட்டது. ஆனால் இப்போது ஜனநெருக்கம் அதிகமாக இருக்கின்ற காரணத்தினால் அங்கே சைக்கிள், மோட்டார் சைக்கிள், கார் எதுவும் நிறுத்தமுடியாத சூழ்நிலையிலே உள்ளது. ஒரு ஜீப்புக்கு மேல் இரண்டு ஜீப்புகள் வந்தாலும்கூட அங்கே நிறுத்த முடியாது. ஆக ஏதாவது பஞ்சாயத்து, ஒரு பீஸ் கமிட்டி கூட்டம் போடுவது என்றாலும் அங்கே இடம் இல்லை. அப்படி நெருக்கமான சூழ்நிலையில் இருக்கின்ற காரணத்தினால் அதை மாற்றி வேறு இடத்திற்கு ஒரு புதிய கட்டிடம் கட்டித் தந்தால் போக்குவரத்திற்கு இடையூறு இல்லாமல் இருக்கும். ஆகவே இது மறு பரிசீலனை செய்யப்படுமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்னபடி இடம் போதவில்லை என்பது உண்மைதான். ஆனால் அந்த கட்டிடம் துணை வட்ட ஆட்சி அலுவலகமாக இருந்தது. அதற்குப் பிறகு இன்றைக்கு வட்ட ஆட்சி அலுவலகமாக ஆகியிருக்கிறது. 68 பேர் அங்கே பணிபுரிகின்றார்கள். அதற்கு வேண்டிய இடம் போதாது என்பது இன்றைக்கு கணக்கிடப்பட்டு அதை மேலும் ஒரு கட்டிடம் கட்டுவதற்கு வேண்டிய ஏற்பாடுகளை அரசு செய்துகொண்டிருக்கிறது என்பதை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. என். ஆர். ராஜேந்திரன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அந்த இடத்திலே வேறு கட்டிடம் கட்டுவதற்கு இடமில்லை

1995 ஏப்ரல் 5]

என்பது எனக்குத் தெரியும். ஆகவே புதிய இடம் வாங்கி அங்கே கட்டிடம் கட்ட ஏற்பாடு செய்யப்படுமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.டி. சோமசுந்தரம் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரிடமிருந்து குறிப்புகளை கேட்டிருக்கிறேன். அங்கேயிருந்து வந்த குறிப்பில் கட்டிடம் அங்கே வேறு கட்டிடம் கட்டுவதற்காகத்தான் குறிப்பு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்னபடி அங்கே இடமே இல்லை வேறு கட்டிடம் கட்ட முடியாது என்றால் அதைப் பற்றி இந்த அரசு ஆய்வு செய்யும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : வினா எண் 222, திரு. வே. தம்புசாமி, மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத் துறை அமைச்சர்.

222—

கங்கனாஞ்சேரி வழியாக கும்பகோணத்திற்குப் பேருந்து இயக்குதல்

*20010—**திரு. வே. தம்புசாமி :**

மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

நாகப்பட்டினத்திலிருந்து நாகூர், கங்கனாஞ்சேரி வழியாக கும்பகோணத்திற்கு சோழன் போக்குவரத்துக் கழகம் மூலம் இயக்கப்பட்டு நிறுத்தப்பட்ட பேருந்தை மீண்டும் இயக்க அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா?

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன், போக்குவரத்து மற்றும் வனத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை தடத்தில் கங்கனாஞ்சேரியிலிருந்து நாகூர் வரையிலான சாலைப்பகுதி செப்பனிடப்பட்டு வருகிறது. அச்சாலை பேருந்து இயக்கத்திற்குத் தகுதி வாய்ந்ததாக செப்பனிடப்பட்ட பிறகு கோரிக்கை தடத்தில் நேரடிப் பேருந்து இயக்குவதற்கான நடவடிக்கை சோழன் போக்குவரத்துக் கழகம் எடுக்கும்.

திரு. வே. தம்புசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நாகூர், கங்கனாஞ்சேரி வழியாக கும்பகோணம் சென்று இருந்த பஸ், அந்த பகுதி சாதாரண மக்களைக் கொண்டிருக்கின்ற பகுதி, நாகூரிலிருந்து கூட கும்பகோணத்திற்கும், அதையொட்டி இருக்கின்ற கிராமங்களில் இருந்தும் கும்பகோணம் கல்லூரிக்கு, கும்பகோணம் நகருக்கு நேர் வழியில் சென்று கொண்டிருந்தார்கள். அந்த பஸ் சாலைப் போக்குவரத்து சரியில்லை என்று ஓராண்டுக் காலமாக நிறுத்தப்பட்டு விட்டது.

1995 ஏப்ரல் 5]

என்பது எனக்குத் தெரியும். ஆகவே புதிய இடம் வாங்கி அங்கே கட்டிடம் கட்ட ஏற்பாடு செய்யப்படுமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ்.டி. சோமசுந்தரம் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரிடமிருந்து குறிப்புகளை கேட்டிருக்கிறேன். அங்கேயிருந்து வந்த குறிப்பில் கட்டிடம் அங்கே வேறு கட்டிடம் கட்டுவதற்காகத்தான் குறிப்பு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் சொன்னபடி அங்கே இடமே இல்லை வேறு கட்டிடம் கட்ட முடியாது என்றால் அதைப் பற்றி இந்த அரசு ஆய்வு செய்யும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : வினா எண் 222, திரு. வே. தம்புசாமி, மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத் துறை அமைச்சர்.

222—

கங்கனாஞ்சேரி வழியாக கும்பகோணத்திற்குப் பேருந்து இயக்குதல்

*20010—**திரு. வே. தம்புசாமி :**

மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

நாகப்பட்டினத்திலிருந்து நாகூர், கங்கனாஞ்சேரி வழியாக கும்பகோணத்திற்கு சோழன் போக்குவரத்துக் கழகம் மூலம் இயக்கப்பட்டு நிறுத்தப்பட்ட பேருந்தை மீண்டும் இயக்க அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா?

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன், போக்குவரத்து மற்றும் வனத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை தடத்தில் கங்கனாஞ்சேரியிலிருந்து நாகூர் வரையிலான சாலைப்பகுதி செப்பனிடப்பட்டு வருகிறது. அச்சாலை பேருந்து இயக்கத்திற்குத் தகுதி வாய்ந்ததாக செப்பனிடப்பட்ட பிறகு கோரிக்கை தடத்தில் நேரடிப் பேருந்து இயக்குவதற்கான நடவடிக்கை சோழன் போக்குவரத்துக் கழகம் எடுக்கும்.

திரு. வே. தம்புசாமி : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நாகூர், கங்கனாஞ்சேரி வழியாக கும்பகோணம் சென்று இருந்த பஸ், அந்த பகுதி சாதாரண மக்களைக் கொண்டிருக்கின்ற பகுதி, நாகூரிலிருந்து கூட கும்பகோணத்திற்கும், அதையொட்டி இருக்கின்ற கிராமங்களில் இருந்தும் கும்பகோணம் கல்லூரிக்கு, கும்பகோணம் நகருக்கு நேர் வழியில் சென்று கொண்டிருந்தார்கள். அந்த பஸ் சாலைப் போக்குவரத்து சரியில்லை என்று ஓராண்டுக் காலமாக நிறுத்தப்பட்டு விட்டது.

[1995 ஏப்ரல் 5]

இப்போது வந்த ஆயில் கமிஷன் மூலம் அந்த சாலை சீரமைக்கப்பட்டு நல்ல நிலையில் இருக்கிறது. ஆகவே இப்போதாவது அந்த பஸ்-ஐ கல்லூரி மாணவர்கள், பள்ளி மாணவர்கள், மருத்துவமனைக்கு செல்லக்கூடியவர்கள் கும்பகோணம் நேர் வழியிலே செல்வதற்கு அமைச்சர் அவர்கள் பேருந்து விரைவாக விட்டு இயக்க நடவடிக்கை எடுப்பார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10-05

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய உணர்வுகளை மனதில் கொண்டு அந்தச் சாலை செப்பனிடப்பட்டு இருக்குமானால் ஒரு வார காலத்தில் அந்த பேருந்துகளை இயக்குவதற்கு மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய அரசு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 223, திரு. கி. பாலசுப்பிரமணியன், மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர்.

223—

பட்டுக்கோட்டை-சென்னைக்கு பேருந்துகள் இயக்குதல்

*37286—**திரு. கி. பாலசுப்பிரமணியன்:**

மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

பட்டுக்கோட்டைக்கு சென்னையிலிருந்து இயக்கப்பட்டு நிறுத்தப்பட்ட 332, 336ஏ ஆகிய திருவள்ளூர் போக்குவரத்துக் கழகப் பேருந்துகளை மீண்டும் இயக்க அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா?

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன், போக்குவரத்து மற்றும் வனத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

வினாவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எந்த வழித்தடமும் நிறுத்தப்படவில்லை.

திரு. கி. பாலசுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த வினா கடந்த ஆண்டு என்னால் கேட்கப்பட்டதாகும். இருந்தாலும் நமது மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர்

[1995 ஏப்ரல் 5]

இப்போது வந்த ஆயில் கமிஷன் மூலம் அந்த சாலை சீரமைக்கப்பட்டு நல்ல நிலையில் இருக்கிறது. ஆகவே இப்போதாவது அந்த பஸ்-ஐ கல்லூரி மாணவர்கள், பள்ளி மாணவர்கள், மருத்துவமனைக்கு செல்லக்கூடியவர்கள் கும்பகோணம் நேர் வழியிலே செல்வதற்கு அமைச்சர் அவர்கள் பேருந்து விரைவாக விட்டு இயக்க நடவடிக்கை எடுப்பார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10-05

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய உணர்வுகளை மனதில் கொண்டு அந்தச் சாலை செப்பனிடப்பட்டு இருக்குமானால் ஒரு வார காலத்தில் அந்த பேருந்துகளை இயக்குவதற்கு மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய அரசு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 223, திரு. கி. பாலசுப்பிரமணியன், மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர்.

223—

பட்டுக்கோட்டை-சென்னைக்கு பேருந்துகள் இயக்குதல்

*37286—**திரு. கி. பாலசுப்பிரமணியன்:**

மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

பட்டுக்கோட்டைக்கு சென்னையிலிருந்து இயக்கப்பட்டு நிறுத்தப்பட்ட 332, 336ஏ ஆகிய திருவள்ளூர் போக்குவரத்துக் கழகப் பேருந்துகளை மீண்டும் இயக்க அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா?

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன், போக்குவரத்து மற்றும் வனத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

வினாவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எந்த வழித்தடமும் நிறுத்தப்படவில்லை.

திரு. கி. பாலசுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த வினா கடந்த ஆண்டு என்னால் கேட்கப்பட்டதாகும். இருந்தாலும் நமது மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர்

1995 ஏப்ரல் 5]

அவர்கள் நல்ல விளக்கத்தைத் தந்தார். ஆனாலும் பட்டுக்கோட்டையிலிருந்து சென்னை வருவதற்கும், சென்னையிலிருந்து பட்டுக்கோட்டை போவதற்கும் பயணிகள் மிகவும் சிரமப்படுகிறார்கள். அப்படி சிரமப்படுவதற்கு காரணம் என்னவென்றால் அங்கே ரெயில் டிக்கட் முன்னதாக ரிசர்வ் பண்ணவேண்டுமென்று சொல்கிறார்கள். அதுவும் கிடைப்பதில்லை. ஆனால் இந்த 332 மட்டும் 9.00 மணிக்கு கிளம்பிக் கொண்டிருக்கிறது. 336-ஏ வருவது டிலேயாக வருகிறது. இந்தக் காரணங்களால் இந்த ஆண்டில் நாளையதினம் முதற்கொண்டு அடிஷனலாக, கூடுதலாக, நான்கு ட்ரிப் போய் வர, 6-அண்ட்-ப்ரோ வரக்கூடிய வசதி வாய்ந்த பஸ்களையும், புதுமையான பஸ்களையும் விட வேண்டும். விக்டோரியா மகாராணியார் காலத்தில் இருந்த பஸ்கள் தான் இப்போது ஓடுகின்றன. அந்த நிலையை மாற்றி பட்டுக் கோட்டை எவ்வளவு முக்கியத்துவமாக இருக்க வேண்டுமென்று அமைச்சர் அவர்கள் கருதுகிறார்களோ, அதை செய்து கொண்டு வருகிறார்களோ, அந்த நிலையில் என்னுடைய தாழ்மையான வேண்டுகோளை ஏற்று நாளைய முதல் இந்த பஸ்களை விட வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அதற்கு அரசு ஆவன செய்யுமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் 336-ஏ பேருந்து இரண்டு முறை தான் இயக்கப்படுகிறது. காலையிலும், மாலைகளிலும் என்று கருத்தைக் குறிப்பிட்டார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் தன் கருத்தைச் சொல்கிறபோது விக்டோரியா மகாராணியார் அவர்களுடைய காலத்திலிருந்த பேருந்துகளைப் போல பழைய பேருந்துகள் இயக்கப்படுகிறது என்றும் சொன்னார்கள். நம்முடைய தமிழகத்தில் இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் மகராசியாக வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிற இந்த ஆட்சியில் (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) உங்களுடைய கோரிக்கை சிறப்பான பேருந்துகளை இயக்குவதற்கு அரசு நடவடிக்கை ஒரு வார காலத்திற்குள் மேற்கொள்ளும் என்பதை நான் பணிவன்போடு தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. கி. பாலசுப்பிரமணியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் மிகவும் விரைவாக செயல்படுத்துவதாக உறுதி மொழி அளித்துள்ளார். நான் ஏற்கனவே சொன்னதற்கு காரணம் மக்களுக்கு நன்மை செய்ய வேண்டுமென்ற எண்ணத்தில் தான் சொன்னேனையொழிய நம்முடைய

[1995 ஏப்ரல் 5]

அரசாட்சியில் எந்தக் குறையும் இல்லை. இருந்தாலும் என்னுடைய தொகுதி பின்தங்கிய நிலையில் இருக்கிறது. மெதுவாக காரியங்கள் நடைபெறுகின்றன என்பதற்காகத்தான் சொன்னேன். அதை நமது அமைச்சர் அவர்கள் மனதில் கொள்ளாமல் எனக்கு இன்னும் பல சலுகைகளை செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டு அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ரொம்பவும் வேகமாக நடக்கும். பயப்படாதீர்கள். (சிரிப்பு) (குறுக்கீடு) திரு. சிங்காரம், பஸ் விடுகிறேன் என்று சொல்லிவிட்டார். பிறகு அதிலே என்ன துணைக் கேள்வி இருக்கிறது? (குறுக்கீடு) சரி கேளுங்கள்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய பட்டுக்கோட்டை சட்டமன்ற உறுப்பினர் கேள்வி கேட்டதற்கு ஏற்ப 332, 336-ஏ திருவள்ளூர் போக்குவரத்துக் கழகப் பேருந்துகள் மட்டும் சென்னையிலிருந்து புறப்படவில்லை. சோழன் போக்குவரத்துக் கழகத்திலிருந்தும் ஒரு சொகுசு பேருந்து சென்று கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே மூன்று பேருந்துகள் சென்றாலும் கூட பட்டுக்கோட்டையில் இட நெருக்கடி அதிகமாக இருக்கிறது. அதே நேரத்தில் பேராவூரணியிலிருந்து ஒரு திருவள்ளூர் போக்குவரத்துக் கழகப் பேருந்து பட்டுக்கோட்டை வழியாகச் சென்று கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே நான்கு போக்குவரத்துக் கழகப் பேருந்துகள் பட்டுக்கோட்டை வழியாகச் சென்றாலும், பேராவூரணியிலும் பட்டுக்கோட்டையிலும் ஜனநெருக்கடி அதிகமாக இருப்பதால் அந்தப் பேருந்தை, இன்னொன்று கூடுதலாகவோ அல்லது அங்கே போய் கொண்டிருக்கிற சோழன் போக்குவரத்துக் கழகப் பேருந்தை பேராவூரணியில் தொடங்கி சென்னைக்கு வரும்படி செய்தாலோ பேராவூரணி மக்களுக்கு உதவியாக இருக்கும் என்று கருதி, எதையும் கறுசுறுப்பாக தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சியில் உடனே செய்து முடிக்கிற நமது போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் இதையும் பரிவோடு கவனிப்பார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: தனியாக வேண்டுமானால் கேளுங்கள். உறுப்பினர் திரு. பாலசுப்பிரமணியன்தான் ஏற்கனவே கேட்டிருக்கிறாரே?

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சென்னையிலிருந்து பட்டுக்கோட்டைக்கு இயக்கப்படுகிற அந்தப் பேருந்து பேராவூரணி வழியாக இயக்குவதற்கு

1995 ஏப்ரல் 5]

நான் நடவடிக்கை மேற்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கை, நியாயம் எங்கே இருக்கிறதோ அதைப் பாராட்டுகிற நல்ல மனதுடைய இந்த உறுப்பினருடைய கோரிக்கை, இரண்டே நாட்களுக்குள் நிறைவேற்றப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 224, திரு. கி. தருமலிங்கம், மாண்புமிகு கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர்.

224—

ஒடுகத்தூரில் கால்நடை மருத்துவமனைக்குக் கட்டிடம் கட்டுதல்

*23589—திரு. கி. தருமலிங்கம்:

மாண்புமிகு கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

ஒடுகத்தூரில் கால்நடை மருத்துவமனைக்குப் புதிய கட்டிடம் கட்ட அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. இ. மதுகுதனன், கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

ஒடுகத்தூரில் கால்நடை மருந்தகத்திற்கு நிரந்தரக் கட்டிடம் கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளது.

முற்பகல் 10-10

திரு. கி. தருமலிங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'தட்டுங்கள் திறக்கப்படும், கேளுங்கள் கொடுக்கப்படும்' என்ற பழமொழிக்கேற்ப இந்தக் கேள்வியைத் தொடுத்து துறைக்குப் போனதோ இல்லையோ தெரியவில்லை. உடனடியாக மருத்துவமனையைக் கட்டி, அந்தக் கட்டிடத்தைத் திறக்கும் பாக்கியமும் எனக்குக் கிடைத்தது. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர், இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் என்னுடைய தொகுதி மக்களுடைய சார்பாகவும் அப்பகுதியினுடைய கால்நடைகளின் சார்பாகவும், நான் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். (சிரிப்பு) கால்நடைகள் சார்பாகத்தான் நான் நன்றி சொல்கிறேன். ஏன் என்றால், அந்த மருத்துவமனை பெரிய மருத்துவமனை, மலையடிவாரத்திலே இருக்கும் மருத்துவமனை. அவைகள் சட்டமன்றத்திலே வந்து கேட்காது. நான் கேட்டேன் அவைகள் சார்பாக....

1995 ஏப்ரல் 5]

நான் நடவடிக்கை மேற்கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுடைய கோரிக்கை, நியாயம் எங்கே இருக்கிறதோ அதைப் பாராட்டுகிற நல்ல மனதுடைய இந்த உறுப்பினருடைய கோரிக்கை, இரண்டே நாட்களுக்குள் நிறைவேற்றப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 224, திரு. கி. தருமலிங்கம், மாண்புமிகு கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர்.

224—

ஒடுகத்தூரில் கால்நடை மருத்துவமனைக்குக் கட்டிடம் கட்டுதல்

*23589—திரு. கி. தருமலிங்கம்:

மாண்புமிகு கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

ஒடுகத்தூரில் கால்நடை மருத்துவமனைக்குப் புதிய கட்டிடம் கட்ட அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. இ. மதுகுதனன், கால்நடை பராமரிப்புத் துறை அமைச்சர் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

ஒடுகத்தூரில் கால்நடை மருந்தகத்திற்கு நிரந்தரக் கட்டிடம் கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளது.

முற்பகல் 10-10

திரு. கி. தருமலிங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'தட்டுங்கள் திறக்கப்படும், கேளுங்கள் கொடுக்கப்படும்' என்ற பழமொழிக்கேற்ப இந்தக் கேள்வியைத் தொடுத்து துறைக்குப் போனதோ இல்லையோ தெரியவில்லை. உடனடியாக மருத்துவமனையைக் கட்டி, அந்தக் கட்டிடத்தைத் திறக்கும் பாக்கியமும் எனக்குக் கிடைத்தது. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர், இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் என்னுடைய தொகுதி மக்களுடைய சார்பாகவும் அப்பகுதியினுடைய கால்நடைகளின் சார்பாகவும், நான் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். (சிரிப்பு) கால்நடைகள் சார்பாகத்தான் நான் நன்றி சொல்கிறேன். ஏன் என்றால், அந்த மருத்துவமனை பெரிய மருத்துவமனை, மலையடிவாரத்திலே இருக்கும் மருத்துவமனை. அவைகள் சட்டமன்றத்திலே வந்து கேட்காது. நான் கேட்டேன் அவைகள் சார்பாக....

[1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் மக்களுக்குத்தான் பிரதிநிதி என்று நினைத்துக் கொண்டிருக்கிறோம். (சிரிப்பு)

திரு. கி. தருமலிங்கம்: கால்நடைகளை வளர்ப்போர்களின் சார்பாக நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். உழவர்கள் சார்பாக கேட்டுக் கொள்கிறேன். பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதேபோன்று என்னுடைய தொகுதியில் மலைப்பகுதியாக உள்ள பொய்கை கிராமத்திலும் மற்றும் பள்ளிக்கொண்டா பேரூராட்சியிலும் கால்நடை மருத்துவமனைக் கட்டிடம் கொடுக்கப்படுமா என்று தங்கள் மூலமாக அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. இ. மதுகுதனன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் அவர்கள், ஊராட்சி ஒன்றியக் கழகத்தின் சார்பில் தீர்மானத்தைப் போட்டு, சட்டதிட்ட விதிகளின்படி தேவையான நிலத்தையும், தேவையான தொகையையும் கட்டுவதற்கு முன்வருவார்களானால், அது குறித்து அலசி ஆராய்ந்து ஆவன செய்யப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. கி. தருமலிங்கம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஊரக வளர்ச்சித் துறையின் மூலமாக 40 விழுக்காடுகள் நாங்கள் பங்குத் தொகை கட்டுகிறோம்; இடமும் ஒதுக்கித் தந்து, அது இயக்குநர் அவர்களிடத்திலே கோப்பு தயாராக உள்ளது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொண்டு, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் என்னுடைய தொகுதிக்கு தனி கவனம் செலுத்தி, கால்நடைகள் வளர்ப்போர்கள் அதிகமாக இருப்பதாலும், சென்னைக்கு--உங்களுக்கு--தினந்தோறும் அதிகமாக பால் கொடுத்து வருவதாலும், என்னுடைய தொகுதியில் கால்நடை மருத்துவமனைக்கு விரைவாக ஆணையிட்டு மருத்துவமனைக் கட்டிக் கொடுக்க ஆவன செய்வார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. இ. மதுகுதனன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கருணை உள்ளத்தின் தலைவியான மனித நேயம்மிக்க தலைவி, புரட்சித்தலைவி அரியாசனத்தில் அமர்ந்த பிறகுதான், ஆண்டுக்காண்டு, புரட்சித் தலைவி அவர்கள் சாதனை புரிந்து கொண்டு இருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினருடைய ஒரு தொகுதி மட்டுமல்ல, தமிழகத்தில் இருக்கிற 234 தொகுதிகளையும் கருணை உள்ளத்தோடு பார்த்துக் கொண்டிருக்கிற கருணைக் கடல்தான், நம்முடைய ஒப்பற்ற தலைவி, தாய் உள்ளத்தின் தலைவி, புரட்சித் தலைவி என்பதை நான் உங்களுக்குக் கோபிட்டுக்காட்டி உங்களுடைய

1995 ஏப்ரல் 5]

பிரச்சினையைக் குறிப்பிட்டு கூறுவீர்களேயானால், அதுகுறித்து ஆவன செய்யப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சாதாரணமாக கால்நடைத் துறை அமைச்சரிடத்திலே ஒரு வாக்குறுதியையும் நீங்கள் வாங்கிவிட முடியாது.

வினா எண். 225, திரு. பி.ஆர்.எஸ். வெங்கடேசன், இருக்கையில் இல்லை; திரு. எ. தெய்வநாயகம், இருக்கையில் இல்லை; திரு. செ.து. வரதராசன், இருக்கையில் இல்லை. திரு. சி. இராமசுவாமி கேட்கிறார்களா? கேள்வி கேட்ட 3 உறுப்பினர்களும் இல்லை. திரு. சி. இராமசுவாமி, மாண்புமிகு பொதுப்பணித் துறை அமைச்சர்.

225—

கடல்நீரிலிருந்து மின்சாரம் தயாரிக்கும் நிலையம் அமைத்தல்

*14704—திரு. பி.ஆர்.எஸ். வெங்கடேசன்,

திரு. எ. தெய்வநாயகம்

மற்றும் திரு. செ.து. வரதராஜன்:

மாண்புமிகு பொதுப்பணித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) வெப்பமான கடல் நீரிலிருந்து 100 மெகாவாட் திறனுள்ள மின்சாரம் தயாரிக்கும் நிலையம் ஒன்றை அமெரிக்க நாட்டு நிறுவனம் ஒன்றின் மூலம் அமைக்க அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், இத்திட்டத்திற்காக மத்திய அரசின் அனுமதி கிடைத்துவிட்டதா?

(இ) எப்பொழுது எந்த இடத்தில் நிறுவப்படும்?

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன், பொதுப்பணித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) ஆம்.

(ஆ) அமெரிக்க நிறுவனமான சீசோலார் பவர் என்னும் நிறுவனத்துடன் இந்த கடல்நீர் வெப்ப சக்தியிலிருந்து மின்சாரம் தயாரிக்கும் மின்நிலையம் அமைக்க மைய அரசு கருத்துரு அனுப்பியதை தொடர்ந்து தமிழ்நாடு எரிசக்தி வளர்ச்சி நிறுவனம் செயல்பட்டு அதற்காக ஒரு ஒப்பந்தம் செய்துள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

பிரச்சினையைக் குறிப்பிட்டு கூறுவீர்களேயானால், அதுகுறித்து ஆவன செய்யப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சாதாரணமாக கால்நடைத் துறை அமைச்சரிடத்திலே ஒரு வாக்குறுதியையும் நீங்கள் வாங்கிவிட முடியாது.

வினா எண். 225, திரு. பி.ஆர்.எஸ். வெங்கடேசன், இருக்கையில் இல்லை; திரு. எ. தெய்வநாயகம், இருக்கையில் இல்லை; திரு. செ.து. வரதராசன், இருக்கையில் இல்லை. திரு. சி. இராமசுவாமி கேட்கிறார்களா? கேள்வி கேட்ட 3 உறுப்பினர்களும் இல்லை. திரு. சி. இராமசுவாமி, மாண்புமிகு பொதுப்பணித் துறை அமைச்சர்.

225—

கடல்நீரிலிருந்து மின்சாரம் தயாரிக்கும் நிலையம் அமைத்தல்

*14704—திரு. பி.ஆர்.எஸ். வெங்கடேசன்,

திரு. எ. தெய்வநாயகம்

மற்றும் திரு. செ.து. வரதராஜன்:

மாண்புமிகு பொதுப்பணித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) வெப்பமான கடல் நீரிலிருந்து 100 மெகாவாட் திறனுள்ள மின்சாரம் தயாரிக்கும் நிலையம் ஒன்றை அமெரிக்க நாட்டு நிறுவனம் ஒன்றின் மூலம் அமைக்க அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், இத்திட்டத்திற்காக மத்திய அரசின் அனுமதி கிடைத்துவிட்டதா?

(இ) எப்பொழுது எந்த இடத்தில் நிறுவப்படும்?

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன், பொதுப்பணித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) ஆம்.

(ஆ) அமெரிக்க நிறுவனமான சீசோலார் பவர் என்னும் நிறுவனத்துடன் இந்த கடல்நீர் வெப்ப சக்தியிலிருந்து மின்சாரம் தயாரிக்கும் மின்நிலையம் அமைக்க மைய அரசு கருத்துரு அனுப்பியதை தொடர்ந்து தமிழ்நாடு எரிசக்தி வளர்ச்சி நிறுவனம் செயல்பட்டு அதற்காக ஒரு ஒப்பந்தம் செய்துள்ளது.

[1995 ஏப்ரல் 5]

(இ) இந்த மின்நிலையம் சிதம்பரனார் மாவட்டத்தில் உள்ள குலசேகரப்பட்டினம் கடற்கரைப் பகுதியில் நிறுவப்பட உள்ளது. இதற்கான ஒப்பந்தத்தில், 24-1-94 அன்று மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் முன்னிலையில் “சீ சோலார் பவர்” என்னும் அமெரிக்க நிறுவனமும், தமிழ்நாடு எரிசக்தி வளர்ச்சி நிறுவனமும், தமிழ்நாடு மின்சார வாரியமும் கைசாத்திட்டுள்ளன என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. சி. இராமசுவாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மேற்படி நிறுவனத்தின் மூலம் இந்தத் திட்டம் எப்போது தொடங்கப்படும் என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மின்சார உற்பத்தித் திட்டமானது, Central Electricity Authority of India என்கிற சி.இ.ஏ. அவர்களுக்கு ஒப்புதலுக்காக அனுப்பப்பட்டு இருக்கிறது. அது சம்பந்தமான நடவடிக்கைகளை அரசு மேற்கொண்டிருக்கிறது. ஏற்கனவே ஒப்பந்தம் செய்திருக்கிற அந்த நிறுவனத்தோடு தொடர்பு கொண்டு, அந்தப் பணிகளை மின்சார வாரியம் முடுக்கி விட்டிருக்கிறது. Power purchase agreement என்று சொல்லப்படுகிற அந்த ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டவுடன், அதற்கான பூர்வாங்க வேலைகள் நடைபெறும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இப்போது, முன்னுரிமை அடிப்படையில் ஆய்வுப் பணிகள் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றன என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை.

டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்டம் 3 பக்கமும் கடலால் சூழப்பட்டுள்ள ஒரு மாவட்டம். அங்கே கடல் நீரிலிருந்து மின்சாரம் தயாரிப்பதற்கான சாத்தியக்கூறுகள் அதிகமாக உள்ளதால், கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் அந்தத் திட்டத்தை அமுல்படுத்த அரசு முன்னுரிமை தருமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10.15

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கெனவே இதுசம்பந்தமாக ஆய்வுகளைச் செய்த பின்னாலேதான் இந்த குலசேகரப்பட்டினம் ஒரு சரியான

1995 ஏப்ரல் 5]

இடம் என்பதைத் தேர்வு செய்து அந்தக் கடல் நீர் வெப்பத்திலிருந்து மின்சாரம் தயாரிப்பதற்கு அங்கே ஏதுவாக இருக்கிறது என்பதை அனலைஸ் செய்ததற்குப் பின்னாலேதான் அந்த இடத்தைத் தேர்வு செய்திருக்கிறார்கள் அந்த நிறுவனத்தார். ஆகவே முதலிலே அந்தத் திட்டத்தை நிறைவேற்றிவிட்டு அதற்குப் பின்னாலே படிப்படியாக மற்ற பகுதிகளிலே இருக்கின்றதை அரசு ஆய்வுக்கு எடுத்துக் கொள்ளும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்.

திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்: மாண்புமிகு சட்டமன்றப் பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தத் திட்டம் பெரியதாக இருக்கிறபடியால் அதற்குப் பணச் செலவு அதிகமாகும். ஆகையினால் இதற்கு மத்திய அரசு உதவி செய்யுமா? அல்லது நாமே எல்லா பொருட்களையும் சேகரித்துச் செய்யவேண்டுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தத் திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கு 'சி சோலார் பவர்' என்ற அந்த அமெரிக்க நிறுவனம் தன் சொந்த செலவிலேயே சுமார் 250 மில்லியன் அமெரிக்க டாலர்கள் தொகையை ஒதுக்கி இந்த நிறுவனத்தை நிறுவ இருக்கிறார்கள். ஆகவே இதுசம்பந்தமாக நாம் ஒன்றும் இங்கே நிதியை முதலீடு செய்வதில்லை. ஆகவே மத்திய அரசு நிதிஉதவி செய்வது என்ற நிலைக்கு இங்கு இடமில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. இரா. தாமரைக்கனி.

திரு. இரா. தாமரைக்கனி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அமெரிக்க நாட்டு உதவியுடன் கடலிலிருந்து மின்சாரம் எடுக்கும் தொழிற்சாலை குலசேகரப்பட்டினம் அருகிலே ஆய்வு செய்வதாகச் சொன்னார்கள். ராம்நாட் விவேகானந்தர் அமெரிக்கா செல்லும்போது வழி அனுப்பிய பூமி. இப்போது அந்தக் கடலிலிருந்து மின்சாரம் எடுக்கும் தொழிற்சாலையை இராமநாதபுரத்தில் அமைக்க ஆய்வு செய்யப்படுமா? இதுசம்பந்தமாக விரிவாக அமெரிக்க நிறுவனத்திடம் பேசுவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் அமெரிக்கா செல்வாரா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் என்னை அமெரிக்காவிற்கு அனுப்புவதிலே மிகவும் ஆர்வமாக இருக்கிறார் என்று நான்

[1995 ஏப்ரல் 5]

நினைக்கிறேன். இங்கு இருந்தாலாவது அவருக்கு பலவித காரியங்களை நான் செய்து கொண்டிருப்பேன். பொதுக் காரியங்களை. அவர் கேட்கின்ற பொதுவான கோரிக்கைகளை நான் சொல்கிறேன். வேறு ஒன்றுமில்லை. பொதுவான கோரிக்கைகளைத் தருகின்றபோது அவர் தொகுதிக்கு பல வேலைகளைச் செய்யமுடியும். ஆகவே என்னை அங்கே அனுப்பி வைப்பதிலே அவருக்கு என்ன ஆனந்தம் என்று தெரியவில்லை. பொதுவாக அந்த ஒப்பந்தம் போட்ட பிறகு, நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இதை உடனடியாக நிறைவேற்ற வேண்டுமென்று மின்சார வாரியத்திற்கும், நம்முடைய தமிழ்நாடு எரிசக்தி வளர்ச்சி நிறுவனத்திற்கும் ஆணையிட்டிருக்கிறார்கள். அந்த அடிப்படையிலேதான் டிசம்பர் 1994 ஆம் ஆண்டு சென்ட்ரல் எலக்ட்ரிக் அத்தாரிட்டி அவர்களுக்கு, அதாவது மைய அரசினுடைய மின் நிறுவனத்தின் ஒப்புதலுக்காக அனுப்பியிருக்கிறோம். 'பவர் பர்ச்சேஸ் அக்டீமென்ட்' என்று சொல்லப்படுகின்ற அந்த ஒப்பந்தத்தை ஃபைனலைஸ் செய்வதற்காக சட்டத்துறையிலே கலந்தாலோசித்து, சில விதிமுறைகளை எல்லாம் திருத்தி எப்படி அதை ஒழுங்குபடுத்த வேண்டுமோ அதற்கான பணிகளிலே சட்டத்துறை ஈடுபட்டிருக்கிறது. ஆகவே அதற்கு முனைப்பான நடவடிக்கைகள் நடந்துகொண்டிருக்கின்றன. இந்தச் சூழ்நிலையில் அமெரிக்கா செல்ல வேண்டிய அவசியம் இருக்காது. ஆகவே இந்தத் திட்டப் பணிகளை முறைப்படி நிறைவேற்றியதற்குப் பின்னால், அதற்குப் பிறகு அதற்கான சூழ்நிலை இருந்தால், மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் நான் அங்கு செல்ல வேண்டுமென்று நினைத்தால் போகலாமே தவிர, இப்போது போக வேண்டிய அவசியமில்லை என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 226, திரு. ஆ. செல்லதுரை, மாண்புமிகு பொதுப்பணித் துறை அமைச்சர்.

226—

கருமேனி ஆற்றின் குறுக்கே பாலம் கட்டுதல்

*34338—**திரு. ஆ. செல்லதுரை:**

மாண்புமிகு பொதுப்பணித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[1995 ஏப்ரல் 5]

நினைக்கிறேன். இங்கு இருந்தாலாவது அவருக்கு பலவித காரியங்களை நான் செய்து கொண்டிருப்பேன். பொதுக் காரியங்களை. அவர் கேட்கின்ற பொதுவான கோரிக்கைகளை நான் சொல்கிறேன். வேறு ஒன்றுமில்லை. பொதுவான கோரிக்கைகளைத் தருகின்றபோது அவர் தொகுதிக்கு பல வேலைகளைச் செய்யமுடியும். ஆகவே என்னை அங்கே அனுப்பி வைப்பதிலே அவருக்கு என்ன ஆனந்தம் என்று தெரியவில்லை. பொதுவாக அந்த ஒப்பந்தம் போட்ட பிறகு, நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இதை உடனடியாக நிறைவேற்ற வேண்டுமென்று மின்சார வாரியத்திற்கும், நம்முடைய தமிழ்நாடு எரிசக்தி வளர்ச்சி நிறுவனத்திற்கும் ஆணையிட்டிருக்கிறார்கள். அந்த அடிப்படையிலேதான் டிசம்பர் 1994 ஆம் ஆண்டு சென்ட்ரல் எலக்ட்ரிக் அத்தாரிட்டி அவர்களுக்கு, அதாவது மைய அரசினுடைய மின் நிறுவனத்தின் ஒப்புதலுக்காக அனுப்பியிருக்கிறோம். 'பவர் பர்ச்சேஸ் அக்டீமென்ட்' என்று சொல்லப்படுகின்ற அந்த ஒப்பந்தத்தை ஃபைனலைஸ் செய்வதற்காக சட்டத்துறையிலே கலந்தாலோசித்து, சில விதிமுறைகளை எல்லாம் திருத்தி எப்படி அதை ஒழுங்குபடுத்த வேண்டுமோ அதற்கான பணிகளிலே சட்டத்துறை ஈடுபட்டிருக்கிறது. ஆகவே அதற்கு முனைப்பான நடவடிக்கைகள் நடந்துகொண்டிருக்கின்றன. இந்தச் சூழ்நிலையில் அமெரிக்கா செல்ல வேண்டிய அவசியம் இருக்காது. ஆகவே இந்தத் திட்டப் பணிகளை முறைப்படி நிறைவேற்றியதற்குப் பின்னால், அதற்குப் பிறகு அதற்கான சூழ்நிலை இருந்தால், மாண்புமிகு இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் நான் அங்கு செல்ல வேண்டுமென்று நினைத்தால் போகலாமே தவிர, இப்போது போக வேண்டிய அவசியமில்லை என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 226, திரு. ஆ. செல்லதுரை, மாண்புமிகு பொதுப்பணித் துறை அமைச்சர்.

226—

கருமேனி ஆற்றின் குறுக்கே பாலம் கட்டுதல்

*34338—**திரு. ஆ. செல்லதுரை:**

மாண்புமிகு பொதுப்பணித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

1995 ஏப்ரல் 5]

(அ) திருச்செந்தூர் தொகுதி, உடன்குடி-படுக்கப்பத்து சாலையில், உதிரமாடன்குடியிருப்பு கருமேனி ஆற்றின் குறுக்கே பாலம் கட்டப்படுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்பொழுது கட்டப்படும்?

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன், பொதுப் பணித் துறை அமைச்சர் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) பாலம் கட்டும் திட்டம் ஏதும் இல்லை.

(ஆ) இக்கேள்விக்கு இடமில்லை.

முற்பகல் 10-20

திரு. ஆ. செல்வதுரை: வணக்கத்திற்குரிய பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 'தமிழன் என்று சொல்லடா, தலை நிமிர்ந்து நில்லடா' என்று ஒரு காலத்திலே சொன்னார்கள். ஆனால் தமிழன் எல்லாம் தலை குனிந்து நடந்த காலம் போக இன்றைக்கு 6 கோடி தமிழ் மக்களையும் தலை நிமிர்ச் செய்கின்ற நம்முடைய தானைத் தலைவியாம் புரட்சித் தலைவியினுடைய புனித பொற்பாதங்களைத் தொட்டு வணங்கி என் கேள்விகளை நான் தொடுக்கின்றேன். மரியாதைக்குரிய மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் இல்லை என்று சொன்னார்கள். சிதம்பரனார் மாவட்டம், திருச்செந்தூர் தொகுதியில் உடன்குடி ஒரு பெரிய வியாபாரஸ்தலம் ஆகும். இந்த வியாபாரஸ்தலத்திற்கு பல்வேறு பகுதிகளிலிருந்தும் மக்கள் வணிகம் செய்வதற்கும் தங்களுக்குத் தேவையான பொருட்களை வாங்கிச் செல்வதற்கும் உடன்குடி வருகிறார்கள். அந்த உடன்குடியிலேயிருந்து கன்னியாகுமரி, பெரியவிளை, உதரமாடன் குடியிருப்பு போன்ற இடங்களுக்கு போவதற்கு உள்ள இது பெரிய சாலையாகும். இடையில் உதரமாடன் குடியிருப்புக்கு அருகே கருமேனி ஆறு ஒன்று குறுக்கிடுகிறது. அந்த கருமேனி ஆறு குறுக்கிடுகிற காரணத்தாலும், அந்த கருமேனி ஆற்றில் மழை காலத்தில் பெரிய வெள்ளமாக வந்து தரை மட்டத்தில் போடப்பட்டிருக்கிற அந்த சாலையை அரித்துக் கொண்டு போய் விடுகிறது. அதனாலே 3 மாத காலம் அந்தப் பகுதியிலே பேருந்துகள் போக முடியாமல், அந்த பகுதியிலே இருக்கிற மக்கள் உடன்குடிக்கு வர முடியாமலும், கன்னியாகுமரிக்கு போக முடியாமலும் பெரிய விளைக்கு போக முடியாமலும் மிகவும் கஷ்டப்படுகிற சூழ்நிலை ஏற்படுகிறது. அதனால் 3 மாத காலம் அவர்கள் தொழில் செய்ய முடியாமலும், வியாபாரங்கள் செய்ய முடியாமலும், தங்களுக்கு வேண்டிய பொருள்களை வாங்க

[1995 ஏப்ரல் 5]

முடியாமலும் கஷ்டங்களை அனுபவிக்கிறார்கள். அந்த நிலையை மாற்றிட மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் மறு பரிசீலனை செய்து, இந்த ஆண்டிலேயே அதை ஒரு சிறிய பாலமாக கட்டித் தருவார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தப் பாலத்தைக் கட்டுவதற்கு துறையின் சார்பிலே ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டபோது ஏறக்குறைய 50 லட்சம் ரூபாய் தேவைப்படும் என்று தெரிவித்திருக்கிறார்கள். ஆகவே தான் உடனடியாக இந்தப் பாலத்தினுடைய பணிகளை எடுத்துச் செய்வதற்கு இயலவில்லை என்பதை தெரிவித்தேன். ஆகவே எதிர் காலத்தில் நிதி ஆதாரத்தைப் பொறுத்து ஒருதரைப்பாலம் அமைக்க முடியுமா என்பதை அரசு பரிசீலிக்கும் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. ஆ. செல்லதுரை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு காரியத்தை மேற்கொள்ளும்போது, அதை செய்து முடிக்க வேண்டும் என்ற வல்லமையை படைத்தவர் என்பதை எல்லோரும் அறிவோம். ஆகவே நாங்கள் அந்தப் பகுதியிலே இருக்கிற ஒரு குறையைச் சொல்லுகிறோம் என்று சொன்னால் அந்தப் பகுதியிலே இருக்கிற மக்களுடைய எண்ணங்களை புரிந்து தெரிந்து தான் அதைச் சொல்லுகின்றோம். 50 லட்சம் ரூபாய் ஆகும் என்று சொல்கிற அந்தப் பாலத்தை எப்படியாவது நீங்கள் இந்த ஆண்டில் இல்லாவிட்டாலும் அடுத்த ஆண்டிலாவது இதற்கான திட்டங்களை உருவாக்கி எங்களுடைய பகுதி மக்களுடைய குறைகளை நீக்குவதற்கு நீங்கள் ஆவன செய்வீர்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். கண்ணப்பன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் இது சம்பந்தமாக பலமுறை இந்த மன்றத்திலே தெரிவித்திருக்கிறேன். பாலங்களை கட்டுகின்ற பொழுது பகுதி-2 திட்டத்தின் கீழும் சரி, அரசு திட்டப் பணிகளின்படி நிதி ஒதுக்கீடு செய்கிற பணிகளானாலும் சரி, நாம் பாலங்களை கணக்கு எடுத்து செயல்படுத்துகின்ற நேரத்திலேயும் சரி, முன் உரிமை அடிப்படையிலே போக்குவரத்து நெரிசல் அதிகமாக இருக்கிற பகுதிகளிலே இருக்கிற பாலங்களுக்குத்தான் முன்உரிமை கொடுத்துக் கட்டிக் கொண்டிருக்கிறோம். ஆகவே நிதி ஆதாரம் குறைவாக இருக்கிற காரணத்தினாலும் தான் இது போன்ற பணிகளை எடுத்துச் செய்வதற்கு வாய்ப்பு இல்லாமல் இருக்கிறது. அந்த

1995 ஏப்ரல் 5]

அடிப்படையிலேதான் நான் ஏற்கெனவே தெரிவித்தேன். இந்தச் சாலை நெடுஞ்சாலைத்துறையால் பராமரிக்கப்படுகின்ற இதர மாவட்ட சாலை என்பதையும் நான் அறிவேன். ஆகவே இங்கே பாலம் கட்ட வேண்டியது அவசியம் என்று அரசு கருதுகிறது. இருந்தாலும் ஒரு பெரும் தொகை வேண்டியிருக்கிற காரணத்தால்தான் நிதி ஒதுக்கீடு செய்ய வாய்ப்பில்லாமல் இருக்கிறது. அந்த அடிப்படையிலேதான் தெரிவித்தேன். வேண்டுமானால் அடுத்த நிதி ஆண்டு இது பற்றி அரசு பரிசீலிக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 227, திருமதி கவிநிலவு தர்மராஜ், மாண்புமிகு வீட்டுவசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர்.

227—

நகர்ப்பாளையத்தில் குடிசை மாற்று வாரிய வீடுகள் கட்டுதல்

*33877—திருமதி கவிநிலவு தர்மராஜ்:

மாண்புமிகு வீட்டுவசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

பெரியார் மாவட்டம், மொடக்குறிச்சி தொகுதி, கொடுமுடி ஒன்றியம், நகர்ப்பாளையம் ஆதி திராவிடர் குடியிருப்பில் உள்ள 250 வீடுகளை, குடிசை மாற்று வாரியம் ஏற்று அடுக்கு மாடி வீடுகள் கட்டிக் கொடுக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. சே. ரகுபதி, வீட்டுவசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

இல்லை.

திருமதி கவிநிலவு தர்மராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உண்ண உணவு, உடுக்க உடை, இருக்க இடம், இந்த மூன்று கருத்துக்களையும் முத்தாய்ப்பாக கொண்டிருக்கிற அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தினுடைய பாராட்டக் கூடிய தலைவியாக, பார் புகழும் உத்தம தலைவியாக, பீடு நடை போட்டுக் கொண்டிருக்கிற புண்ணியத் தலைவியின் பொற்கால ஆட்சியில் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இல்லையென்று சொன்னாலும் கூட

1995 ஏப்ரல் 5]

அடிப்படையிலேதான் நான் ஏற்கெனவே தெரிவித்தேன். இந்தச் சாலை நெடுஞ்சாலைத்துறையால் பராமரிக்கப்படுகின்ற இதர மாவட்ட சாலை என்பதையும் நான் அறிவேன். ஆகவே இங்கே பாலம் கட்ட வேண்டியது அவசியம் என்று அரசு கருதுகிறது. இருந்தாலும் ஒரு பெரும் தொகை வேண்டியிருக்கிற காரணத்தால்தான் நிதி ஒதுக்கீடு செய்ய வாய்ப்பில்லாமல் இருக்கிறது. அந்த அடிப்படையிலேதான் தெரிவித்தேன். வேண்டுமானால் அடுத்த நிதி ஆண்டு இது பற்றி அரசு பரிசீலிக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 227, திருமதி கவிநிலவு தர்மராஜ், மாண்புமிகு வீட்டுவசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர்.

227—

நகர்ப்பாளையத்தில் குடிசை மாற்று வாரிய வீடுகள் கட்டுதல்

*33877—திருமதி கவிநிலவு தர்மராஜ்:

மாண்புமிகு வீட்டுவசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

பெரியார் மாவட்டம், மொடக்குறிச்சி தொகுதி, கொடுமுடி ஒன்றியம், நகர்ப்பாளையம் ஆதி திராவிடர் குடியிருப்பில் உள்ள 250 வீடுகளை, குடிசை மாற்று வாரியம் ஏற்று அடுக்கு மாடி வீடுகள் கட்டிக் கொடுக்க அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. சே. ரகுபதி, வீட்டுவசதி மற்றும் நகர்ப்புற வளர்ச்சித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

இல்லை.

திருமதி கவிநிலவு தர்மராஜ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, உண்ண உணவு, உடுக்க உடை, இருக்க இடம், இந்த மூன்று கருத்துக்களையும் முத்தாய்ப்பாக கொண்டிருக்கிற அனைத்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தினுடைய பாராட்டக் கூடிய தலைவியாக, பார் புகழும் உத்தம தலைவியாக, பீடு நடை போட்டுக் கொண்டிருக்கிற புண்ணியத் தலைவியின் பொற்கால ஆட்சியில் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இல்லையென்று சொன்னாலும் கூட

[1995 ஏப்ரல் 5]

கொடுமுடியைப் பொறுத்த வரையில் அதைத் தனி தாலுக்காவாக அறிவிக்கக் கூடிய அளவில் கொள்கை அளவில் ஏற்று அதை தனி தாலுக்காவாக பிரிப்பதை ஏற்றுக் கொண்டிருக்கிறபடியாலும், கொடுமுடியைச் சுற்றிலும் 9 பேரூராட்சிகள் இருக்கிற காரணத்தாலும், கொடுமுடியில் கிட்டத்தட்ட $1\frac{1}{2}$ லட்சம் பொதுமக்கள் வசிக்கின்ற காரணத்தாலும், அந்த ஒன்றியத்திலே இது பெரிய பேரூராட்சியாக இருக்கிற காரணத்தாலும், ஈரோடு தாலுக்காவுக்கு உட்பட்டிருக்கிற காரணத்தாலும், வீட்டு வசதி வாரியத்தினுடைய மூலமாக எந்த வீடுகளும் கட்டப்படாத சூழ்நிலையில், இந்த ஆதிதிராவிட அரிசன மக்களுடைய காலனியைப் பொறுத்தவரையில் 300 குடும்பங்களுக்கு மேலாக ஒரே இடத்தில் இருக்கிற படியாலும், போக்குவரத்து வசதிகள் மற்ற எல்லா வசதிகளும் கொண்ட முக்கியமான இடத்தில் அந்தக் காலனி அமைந்திருக்கிற காரணத்தாலும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள், வருகிற நிதி ஆண்டிலாவது சிறப்பு திட்டத்தின் கீழ், குடிசை மாற்று வாரியத்தின் கீழ் அந்த வீடுகளை எடுத்து அடுக்கு மாடிக் கட்டிடங்களாக கட்டித் தருவதற்கு ஆவன செய்வார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10-25

மாண்புமிகு திரு. சே. ரகுபதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு குடிசைப் பகுதி மாற்று வாரியத்தினுடைய பணிகள் மாநகராட்சிகள், நகராட்சிகள் மற்றும் தேர்வு நிலை பேரூராட்சிகள் ஆகிய பகுதிகளுக்கு மட்டுமே விரிவுபடுத்தப்பட்டிருக்கிறது. பெரியார் மாவட்டம், மொடக்குறிச்சி தொகுதி, கொடுமுடி ஒன்றியம் நகப்பாளையம் கிராமத்திற்கு தமிழ்நாடு குடிசைப் பகுதி மாற்று வாரியத்தின் பணிகள் இன்னும் விரிவுபடுத்தப்படவில்லை. அப்படி எதுவும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை.

திருமதி கவிநிலவு தர்மராஜ்: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொடுமுடியை பொறுத்தவரை வளர்ச்சி அடைந்து வரக் கூடிய ஒரு பேரூராட்சியாக, தேர்வுநிலை பேரூராட்சியாக இருந்துக் கொண்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு இதய தெய்வத்தினுடைய ஆட்சியிலே 1995-96 ஆம் ஆண்டிலே கிட்டத்தட்ட 8 கோடி ரூபாய் செலவிலே குடிசைப் பகுதி மாற்று வாரியத்தின் சார்பிலே 4,000 வீடுகளை ஆதிதிராவிட மக்களுக்கும் அதே போல நடைபாதைவாசிகளுக்கு 2,000 வீடுகளையும் சாலைப்புறம், இரயில்பாதை, பொது அலுவலகங்கள்

1995 ஏப்ரல் 5]

இருக்கிற இடத்திலே இருக்க இடம் இல்லாமல் குடியிருந்துக்கொண்டிருக்கிற மக்களுக்கு இருக்க இடத்தை கட்டித் தருவதற்காக கிட்டத்தட்ட உலக வங்கியின் மூலம் 100 கோடி ரூபாயும் கேட்டு கிழியாத ஆடை, ஒழுகாத வீடு, ஆறாத சோரை இந்த அவனியே கவனிக்க பவனி வந்து அத்தனை பேருக்கும் வாரி வழங்கிக் கொண்டிருக்கின்ற நடமாடும் பேசும் தெய்வத்தினுடைய ஆட்சியிலே வளர்ந்து வரும் நகரமாக விரைவிலே தாலுக்காவினுடைய மையமாக விளங்கக் கூடிய கொடுமுடியிலே வருகின்ற சிறப்புத் திட்டத்தின் கீழ் வருகின்ற நிதியாண்டிலேயாவது உலக வங்கியிலேயிருந்து பெறக்கூடிய 100 கோடி ரூபாயிலே இந்த கருணை தெய்வத்தின் ஆட்சியிலே ஒரு குறிப்பிட்ட தொகையை ஒதுக்கி 350 குடியிருப்பு அடுக்ககங்களையாவது மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கட்டித்தர ஆவன செய்வாரா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. சே. ரகுபதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தேர்வு நிலை பேரூராட்சிகளை பொருத்தவரை குடிசை மாற்று வாரியத்தினுடைய பணிகள் விரிவுபடுத்தப்பட்டு இருக்கின்றன. குடிசைமாற்று வாரியத்தினுடைய நிதிநிலையை கருத்திலே கொண்டு அங்கு பணிகள் தொடர்ந்து தொடங்கப்படும். அதேபோல அங்கு அடுக்கு மாடி வீடுகள் போன்றவை எல்லாம் குடிசை மாற்று வாரியத்தினுடைய நிதிநிலையைக் கருத்திலே கொண்டு அமைத்துத் தரப்படும். நகப்பாளையம் கிராமத்தை பொருத்தவரைக்கும் அப்படி எந்தவிதமான பரிசீலனையும் அரசில் இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 228, டாக்டர் ஆ.வெ. புருஷோத்தமன், மாண்புமிகு வேளாண்மைத்துறை அமைச்சர்.

228—

பெண்ணாகரம் தொகுதியில் நீர்ப்பாசனத் திட்டங்கள்

*33026—டாக்டர் ஆ.வெ. புருஷோத்தமன்:

மாண்புமிகு வேளாண்மைத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) வேளாண்மைப் பொறியியல் துறை மூலமாக பெண்ணாகரம் தொகுதியில் சிறிய நீர்ப்பாசனத் திட்டங்கள் நிறைவேற்றும் பணி மேற்கொள்ளப்படுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், விவரம் என்ன?

1995 ஏப்ரல் 5]

இருக்கிற இடத்திலே இருக்க இடம் இல்லாமல் குடியிருந்துக்கொண்டிருக்கிற மக்களுக்கு இருக்க இடத்தை கட்டித் தருவதற்காக கிட்டத்தட்ட உலக வங்கியின் மூலம் 100 கோடி ரூபாயும் கேட்டு கிழியாத ஆடை, ஒழுகாத வீடு, ஆறாத சோரை இந்த அவனியே கவனிக்க பவனி வந்து அத்தனை பேருக்கும் வாரி வழங்கிக் கொண்டிருக்கின்ற நடமாடும் பேசும் தெய்வத்தினுடைய ஆட்சியிலே வளர்ந்து வரும் நகரமாக விரைவிலே தாலுக்காவினுடைய மையமாக விளங்கக் கூடிய கொடுமுடியிலே வருகின்ற சிறப்புத் திட்டத்தின் கீழ் வருகின்ற நிதியாண்டிலேயாவது உலக வங்கியிலேயிருந்து பெறக்கூடிய 100 கோடி ரூபாயிலே இந்த கருணை தெய்வத்தின் ஆட்சியிலே ஒரு குறிப்பிட்ட தொகையை ஒதுக்கி 350 குடியிருப்பு அடுக்ககங்களையாவது மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கட்டித்தர ஆவன செய்வாரா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. சே. ரகுபதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தேர்வு நிலை பேரூராட்சிகளை பொருத்தவரை குடிசை மாற்று வாரியத்தினுடைய பணிகள் விரிவுபடுத்தப்பட்டு இருக்கின்றன. குடிசைமாற்று வாரியத்தினுடைய நிதிநிலையை கருத்திலே கொண்டு அங்கு பணிகள் தொடர்ந்து தொடங்கப்படும். அதேபோல அங்கு அடுக்கு மாடி வீடுகள் போன்றவை எல்லாம் குடிசை மாற்று வாரியத்தினுடைய நிதிநிலையைக் கருத்திலே கொண்டு அமைத்துத் தரப்படும். நகப்பாளையம் கிராமத்தை பொருத்தவரைக்கும் அப்படி எந்தவிதமான பரிசீலனையும் அரசில் இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 228, டாக்டர் ஆ.வெ. புருஷோத்தமன், மாண்புமிகு வேளாண்மைத்துறை அமைச்சர்.

228—

பெண்ணாகரம் தொகுதியில் நீர்ப்பாசனத் திட்டங்கள்

*33026—டாக்டர் ஆ.வெ. புருஷோத்தமன்:

மாண்புமிகு வேளாண்மைத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) வேளாண்மைப் பொறியியல் துறை மூலமாக பெண்ணாகரம் தொகுதியில் சிறிய நீர்ப்பாசனத் திட்டங்கள் நிறைவேற்றும் பணி மேற்கொள்ளப்படுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், விவரம் என்ன?

[1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திரு. கு.ப. கிருஷ்ணன், வேளாண்மைத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மேற்காணும் திட்டம் ஏதும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை.

(ஆ) கேள்விக்கு இடமில்லை.

டாக்டர் ஆ. வெ. புருஷோத்தமன்: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தர்புரி மாவட்டம் மிகவும் வறட்சியான மாவட்டம். அதிலும் என்னுடைய தொகுதி மிகவும் வறட்சியான தொகுதி. மலைப்பிரதேசங்களைக் கொண்ட தொகுதி. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இந்த வேளாண்மைப் பொறியியல் துறை மூலமாக எந்தவிதமான சிறிய நீர்ப்பாசன திட்டங்கள் நிறைவேற்றப்பட முடியாத சூழ்நிலை உள்ளது என்பதை அறிவித்தார்கள். இந்த வேளாண்மை பொறியியல் துறை மூலமாக கசிவு நீர்க் குட்டை கட்டுதல் மண்வளப் பாதுகாப்பு திட்டங்கள் மூலமாக பணிகள் மேற்கொள்ளுதல், மினி வாட்டர் ஷெட் மற்றும் தடுப்பு அணைகள் கட்டுவது இதன் நோக்கம் என்னவென்றால் நிலத்தடி நீர் பாதுகாக்கப்படவும் இதனால் விவசாய கிணறுகள் வறண்டு விடாமல் ஆண்டு முழுவதும் விவசாயம் பாதிக்கப்படக்கூடிய சூழ்நிலையில் பாதிக்காமல் விவசாயம் ஏற்படுத்தவும் இப்படிப்பட்ட திட்டங்கள் தேவைப்படுகின்றன. ஏனென்றால் என்னுடைய தொகுதி 80% மானாவாரி நிலங்களைக் கொண்ட பகுதி. நூற்றுக்கணக்கான சிற்றாறுகள் ஓடிக் கொண்டிருக்கின்ற பகுதி. ஆகவே அந்த சிற்றாறுகளுடைய நீர் வீணாக காவேரியில் கலக்காமல் இருக்க இப்படிப்பட்ட சிறு அணைகளைக் கட்டினால் அந்தப் பகுதி மக்களுக்கு வேலைவாய்ப்பு கிடைப்பதற்கு ஏதுவாக இருக்கும். ஆகவே மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் மறுபரிசீலனை செய்வாரா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கு.ப. கிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பெண்ணாகரம் தொகுதியினுடைய மொத்த பரப்பளவே 75,806.72 ஹெக்டேர். இதிலே பயிரிடக்கூடிய பரப்பளவு 63,483 ஹெக்டேர். பெண்ணாகரம் தொகுதியிலே மொத்தம் உள்ள கிராமங்கள் 53. இவற்றில் ஏற்கனவே பாசன ஏரிகள் 109 இருக்கின்றன. வேளாண்மை பொறியியல் துறையின் மூலமாக கசிவு நீர்க் குட்டைகள் 188 கட்டப்பட்டிருக்கின்றன. எனவே மாண்புமிகு உறுப்பினருடைய கோரிக்கையை ஏற்று இந்தத் துறை அந்தப் பகுதியிலே ஆய்வை

1995 ஏப்ரல் 5]

மேற்கொள்ளும். நீர் வரத்தும் நீரை சேமிக்கக்கூடிய நில வளமும் இருக்கும் என்று சொன்னால் அரசு பரிசீலிக்கும்.

முற்பகல் 10.30

டாக்டர் ஆ. வெ. புருஷோத்தமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வேளாண்மை பொறியியல் துறை மூலமாக இப்படி பல தொகுதிகளுக்கு நிறைவேற்றப்பட முடியாமல் இருக்கின்ற தொகுதிகளில் இப்படி நீர்ப் பாசன திட்டங்களுக்கு பணத்தை ஒதுக்கியிருக்கிறார்கள். அப்படி பணத்தை ஒதுக்கியும் அந்தப் பகுதியில் இப்படிப்பட்ட நீர்ப் பாசன திட்டங்கள் கொண்டு வர முடியாத சூழ்நிலை இருக்கும்போது அப்படிப்பட்ட அந்த நிதியை இப்படிப்பட்ட நீர்ப்பாசன திட்டங்கள் செய்யக்கூடிய மிகவும் பின் தங்கிய என்னுடைய தொகுதிக்கு மாற்ற மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அனுமதிப்பார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கு. ப. கிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மழை நீர் வீணாகி கடலில் கலக்காமல் அந்த மழை நீரைத் தேக்கி அதன் மூலமாக கிணற்று நீர் ஊற்றைப் பெருக்கக்கூடிய திட்டங்களைத்தான் இன்றைக்கு வேளாண்மைப் பொறியியல் துறை நடத்திக் கொண்டிருக்கிறது. எனவே, இந்தத் துறைக்கு இதனுடைய பணியைக் கருதி மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தக்க அறிவுரைகளையும், அதிக நிதியையும் வழங்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே, இந்தத் துறை தன்னுடைய பணியை சிறப்பாக நிறைவேற்றும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 229, திரு. எச். எம். ராஜு, இருக்கையில் இல்லை, டாக்டர் எம். கருப்புசாமி, மாண்புமிகு பால்வளத்துறை அமைச்சர்.

229—

உதகை வட்டத்தில் பெண்கள் கூட்டுறவு பால் உற்பத்தியாளர் சங்கம் அமைத்தல்.

*37399—திரு. எச்.எம். ராஜு:

மாண்புமிகு பால்வளத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

1995 ஏப்ரல் 5]

மேற்கொள்ளும். நீர் வரத்தும் நீரை சேமிக்கக்கூடிய நில வளமும் இருக்கும் என்று சொன்னால் அரசு பரிசீலிக்கும்.

முற்பகல் 10.30

டாக்டர் ஆ. வெ. புருஷோத்தமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வேளாண்மை பொறியியல் துறை மூலமாக இப்படி பல தொகுதிகளுக்கு நிறைவேற்றப்பட முடியாமல் இருக்கின்ற தொகுதிகளில் இப்படி நீர்ப் பாசன திட்டங்களுக்கு பணத்தை ஒதுக்கியிருக்கிறார்கள். அப்படி பணத்தை ஒதுக்கியும் அந்தப் பகுதியில் இப்படிப்பட்ட நீர்ப் பாசன திட்டங்கள் கொண்டு வர முடியாத சூழ்நிலை இருக்கும்போது அப்படிப்பட்ட அந்த நிதியை இப்படிப்பட்ட நீர்ப்பாசன திட்டங்கள் செய்யக்கூடிய மிகவும் பின் தங்கிய என்னுடைய தொகுதிக்கு மாற்ற மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அனுமதிப்பார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கு. ப. கிருஷ்ணன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மழை நீர் வீணாகி கடலில் கலக்காமல் அந்த மழை நீரைத் தேக்கி அதன் மூலமாக கிணற்று நீர் ஊற்றைப் பெருக்கக்கூடிய திட்டங்களைத்தான் இன்றைக்கு வேளாண்மைப் பொறியியல் துறை நடத்திக் கொண்டிருக்கிறது. எனவே, இந்தத் துறைக்கு இதனுடைய பணியைக் கருதி மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தக்க அறிவுரைகளையும், அதிக நிதியையும் வழங்கிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே, இந்தத் துறை தன்னுடைய பணியை சிறப்பாக நிறைவேற்றும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 229, திரு. எச். எம். ராஜு, இருக்கையில் இல்லை, டாக்டர் எம். கருப்புசாமி, மாண்புமிகு பால்வளத்துறை அமைச்சர்.

229—

உதகை வட்டத்தில் பெண்கள் கூட்டுறவு பால் உற்பத்தியாளர் சங்கம் அமைத்தல்.

*37399—திரு. எச்.எம். ராஜு:

மாண்புமிகு பால்வளத்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[1995 ஏப்ரல் 5]

(அ) நீலகிரி மாவட்டம், உதகை வட்டம், பிக்கட்டி கிராமம், அட்டுப்பாயில் ஊரின் மையப் பகுதியில் முழுவதும் பெண்களால் நிர்வகிக்கப்படும் கூட்டுறவு பால் உற்பத்தியாளர் சங்கம் அமைக்கப்படுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்பொழுது அமைக்கப்படும்?

மாண்புமிகு திரு. தே. ஜனார்தனன், பால்வளத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ): நீலகிரி மாவட்டம், உதகை வட்டம் அட்டுப்பாய் கிராமத்தில் மொத்த கால்நடைகளின் எண்ணிக்கை 18 ஆக இருப்பதால் அக்கிராம பகுதியில் முழுவதும் பெண்களால் நிர்வகிக்கப்படும் கூட்டுறவு பால் உற்பத்தியாளர்கள் சங்கம் ஒன்று அமைப்பதற்கான போதிய வாய்ப்புகள் இல்லை.

டாக்டர் எம். கருப்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 1977 ஆம் ஆண்டு நீலகிரி மாவட்டத்தில் ஏற்பட்ட மிகப்பெரிய புயலால் குன்னூர் நகரம் பாதிக்கப்பட்ட போது டாக்டர் புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்கள் அந்த இடத்தைப் பார்வையிட்டு அந்த பஸ் ஸ்டாண்டை விரிவுபடுத்துவதற்கு ஒரு திட்டத்தைக் கூறிவிட்டுச் சென்றார்கள். கடந்த கூட்டத் தொடரிலும் அந்தத் திட்டத்தை எடுத்துச் செயற்படுத்த வேண்டுமென்று கூறியிருக்கிறேன். 18 வருடங்கள் கழித்து இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் அந்தத் திட்டத்தைச் செயற்படுத்த மிகப்பெரிய தொகையை ஒதுக்கியிருக்கிறார்கள். அதற்காக என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இந்த நீலகிரி மாவட்டம், உதகை வட்டம், பிக்கட்டி கிராமம் அட்டுப்பாயில் ஊரின் மையப் பகுதியில் அந்த இடத்தில் தேயிலை பயிரிட முடியாத இடம். சிறந்த புல்வெளிகளும், சிற்றோடைகளும் இருக்கும் பகுதி. பெரும்பாலும் பெண்கள் தான் அங்கே மாடுகளை எல்லாம் கவனித்துக் கொண்டு வருகிறார்கள். அந்த அட்டுப்பாய் ஊரைச் சுற்றி சிறிய, சிறிய கிராமங்கள் ஏராளமாக இருக்கின்றன. அந்தப் பகுதிகளை எல்லாம் சேர்த்தால் கிட்டத்தட்ட 250 மாடுகளுக்கு மேல் வரும். ஆகவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் மறுபரிசீலனைச் செய்து அந்த அட்டுப்பாயில் ஊரின் மையப் பகுதியில் பெண்களால் நிர்வகிக்கப்படும் ஒரு கூட்டுறவு பால் உற்பத்தியாளர் சங்கம் அமைப்பதற்கு மீண்டும் பரிசீலனைச் செய்வார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திரு. தே. ஜனார்தனன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எமரால்டு பால் உற்பத்தியாளர் கூட்டுறவுச் சங்கத்தில் அந்த அட்டுப்பாய் கிராமம் இணைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த அட்டுப்பாய் கிராமத்தில் இருக்கிற மக்கள் அந்த எமரால்டு பால் உற்பத்தியாளர் கூட்டுறவுச் சங்கத்தில் உறுப்பினர்களாக இருக்கின்ற காரணத்தால் அது மிகவும் அருகில் இருக்கிற ஒரு சங்கமாக இருக்கின்ற காரணத்தால் புதிதாக சங்கம் அமைக்க வாய்ப்புகள் இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 230, திரு. ஆர். சிங்காரம், மாண்புமிகு வணிகவரிகள்துறை அமைச்சர்.

230—

குடிசைத் தொழில் பொருள்களுக்கு வரிகளை ரத்து செய்தல்

*20750—திரு. ஆர். சிங்காரம்:

மாண்புமிகு வணிகவரிகள்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

குடிசைத் தொழில் மூலம் தயார் செய்யும் ஓடு, செங்கல் தொழிலுக்கு விற்பனை வரி, ஏனைய வரிகளை ரத்து செய்ய அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. வ. சத்தியமூர்த்தி, வணிகவரிகள் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

இல்லை.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த குடிசைத் தொழில் மூலமாக செங்கல் தயாரிக்கின்ற ஏழை சாதாரண விவசாயக் கூலிகள் 6 மாதம் குளிக்காலத்தில் விவசாயம் செய்தது போக மீதம் கோடைக்காலங்களில் மேட்டுப் பாங்கானப் பகுதிகளில் குடிசைத் தொழில் போல அவர்கள் செங்கல் அறுத்து அதை கால்வாய் வைத்து சுட்டு-ஒரு வருடத்திற்கு 2 கால்வாய் வீதம் தான் முடியும்--அதை ஏற்றுமதி செய்து வெளியில் கொண்டு போய் விற்கிறார்கள். இது சாதாரண குடிசைத் தொழில். இங்கே மிஷின் வைத்து சாம்பர் கல் போல் அறுத்து வியாபாரம் செய்கிறவர்களுக்காக

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திரு. தே. ஜனார்தனன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எமரால்டு பால் உற்பத்தியாளர் கூட்டுறவுச் சங்கத்தில் அந்த அட்டுப்பாய் கிராமம் இணைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த அட்டுப்பாய் கிராமத்தில் இருக்கிற மக்கள் அந்த எமரால்டு பால் உற்பத்தியாளர் கூட்டுறவுச் சங்கத்தில் உறுப்பினர்களாக இருக்கின்ற காரணத்தால் அது மிகவும் அருகில் இருக்கிற ஒரு சங்கமாக இருக்கின்ற காரணத்தால் புதிதாக சங்கம் அமைக்க வாய்ப்புகள் இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 230, திரு. ஆர். சிங்காரம், மாண்புமிகு வணிகவரிகள்துறை அமைச்சர்.

230—

குடிசைத் தொழில் பொருள்களுக்கு வரிகளை ரத்து செய்தல்

*20750—திரு. ஆர். சிங்காரம்:

மாண்புமிகு வணிகவரிகள்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

குடிசைத் தொழில் மூலம் தயார் செய்யும் ஓடு, செங்கல் தொழிலுக்கு விற்பனை வரி, ஏனைய வரிகளை ரத்து செய்ய அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. வ. சத்தியமூர்த்தி, வணிகவரிகள் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

இல்லை.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த குடிசைத் தொழில் மூலமாக செங்கல் தயாரிக்கின்ற ஏழை சாதாரண விவசாயக் கூலிகள் 6 மாதம் குளிக்காலத்தில் விவசாயம் செய்தது போக மீதம் கோடைக்காலங்களில் மேட்டுப் பாங்கானப் பகுதிகளில் குடிசைத் தொழில் போல அவர்கள் செங்கல் அறுத்து அதை கால்வாய் வைத்து சுட்டு-ஒரு வருடத்திற்கு 2 கால்வாய் வீதம் தான் முடியும்--அதை ஏற்றுமதி செய்து வெளியில் கொண்டு போய் விற்கிறார்கள். இது சாதாரண குடிசைத் தொழில். இங்கே மிஷின் வைத்து சாம்பர் கல் போல் அறுத்து வியாபாரம் செய்கிறவர்களுக்காக

[1995 ஏப்ரல் 5]

நான் கேட்கவில்லை. சாதாரண ஏழைத் தொழிலாளி, விவசாயம் செய்யும் காலம் போக மற்ற நேரங்களில் குடிசைத் தொழிலாக அந்தப் பகுதியில் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். உதாரணமாக தஞ்சை மாவட்டம் திருக்காட்டுப்பள்ளி இன்னும் பல்வேறு இடங்களில் இது போன்று செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு மட்டுமாவது, இந்த தமிழகத்தில் இது போன்ற குடிசைத் தொழிலில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கிற அவர்களுக்கு மட்டுமாவது, இந்த வரி விலக்கு அளிக்க முடியுமா என்று, மீண்டும் பரிசீலிக்க அரசு முன்வருமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 10-35

மாண்புமிகு திரு. வ. சத்தியமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, நாட்டுச் சூளை மூலமாகச் செங்கல் தயாரிக்கின்ற தொழிலுக்கு ஏற்கனவே வரி விலக்கு அளிக்கப்பட்டிருந்தது. ஆனால் அந்த வரி விலக்கு அளிக்கப்பட்ட சலுகையைத் தவறாகப் பயன்படுத்தி, பெரிய செங்கல் தொழிற்சாலைகள், மாண்புமிகு உறுப்பினர் சுட்டிக்காட்டியது போன்று சேம்பர் பிரிக்கில் தயாரிக்கப்படுகின்ற செங்கற்களுக்கும் வரி கட்டாமல், வரி ஏய்ப்பு செய்யும் தன்மை இருந்துவந்தது. அதைத் தவிர்க்கின்ற வகையில், ஒட்டுமொத்தத்தில் எல்லாச் செங்கற்களுக்கும் வரி உண்டு என்று திருத்தியமைக்கப்பட்டிருக்கின்றது. இப்படித் திருத்தியமைக்கப் பட்டாலும் ஒரு இலட்சம் ரூபாய்க்கும் குறைவாக ஒரு ஆண்டுக்கு விற்பனை இருக்குமேயானால் யாரும் வரி கட்ட வேண்டியதில்லை என்ற சலுகை இவர்களுக்கும் பொருந்தும். அந்த வகையில் குடிசைத் தொழிலாகவோ, பகுதி நேரத் தொழிலாகவோ ஒரு குடும்பத்தினுடைய அங்கத்தினர்கள் மட்டும் அந்தத் தொழிலில் ஈடுபட்டு, வேறு கூலித் தொழிலாளிகளைப் பயன்படுத்தாமல், பெரிய அளவில் அந்தத் தொழிலை லாரிகள் வைத்து வியாபாரம் செய்யாமல் இருப்பவர்கள் மீது இதுவரையில் வரி விதிப்பு செய்யவில்லை. அப்படிப்பட்ட நடைமுறையை துறை கடைபிடித்து வருகின்றது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சரவர்களுடைய விளக்கத்திற்கு மிக்க நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்: சேம்பர் கல்லை வைத்துக் கொண்டு வரி ஏய்ப்பு செய்கின்றவர்களைப் பற்றி நான் சொல்லவில்லை. சேம்பர்

1995 ஏப்ரல் 5]

என்றால் அவர்கள் மெஷினரிஸை வைத்து அந்தக் கல்லை ஆற வைத்து மிகப்பெரிய ஃபேக்டரியைப் போலச் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆனால், சாதாரண குடிசைத் தொழில் செய்து வருகின்றவர்கள் ஏழை விவசாயக் கூலிகள், அவர்களாகவே அந்த விவசாய நிலம் வேலை நேரம் போக மீதி ஆறு மாதங்களுக்குக் கோடை காலத்தில் சும்மாயிருப்பார்கள். அவர்கள் மேட்டுப்பாங்கான விளைநிலங்களில் விவசாயிகளே கொண்டு வந்து இந்த இடத்தில் கால்வாய் போடுங்கள் என்று சொல்லுவார்கள். அந்தயிடத்தில் பள்ளம் தோண்டி, அந்த இடத்தில் செங்கல் அறுத்து, அதைச் சுட்டு ஒரு வருஷத்திற்கு ஒரு கால்வாய் அல்லது இரண்டு கால்வாய்கள் என்றுதான் போட முடியும். அதை அவர்களாகவே அவர்களுடைய மாட்டு வண்டியிலே கொண்டு போய் விற்பனை செய்கின்றார்கள். இதற்கும் அவர்கள் வரி கேட்கிறார்கள். அந்த லைசென்ஸ் வாங்குவதோடு அல்லாமல், கட்டாயப்படுத்து வரியைக் கட்டித்தான் ஆகவேண்டுமென்று கட்டாயப்படுத்துகிறார்கள். மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள், என்னுடைய கேள்வி சம்பந்தமாக கணிசமான அளவிற்கு வந்திருக்கின்றார்கள். இதை இந்த மாதிரி செய்கின்றவர்களுக்கு நிச்சயமாக வரி விலக்கு உண்டு என்று அறுதியிட்டு, இறுதியிட்டு, உறுதியாக, தமிழகத்தினுடைய முதலமைச்சரவர்கள், எதையும், எந்தச் சக்தியையும் சாதித்து, வேதனையைச் சாதனையாக ஆக்கிக்கொண்டிருக்கின்ற புரட்சித் தலைவி அவர்களின் ஆட்சிக்காலத்தில் இதையும் செய்ய மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் முன்வருவார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. வ. சத்தியமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, தமிழகத்தில் நலிவுற்றவர்களுக்கு வலுவூட்டுகின்ற நிர்வாகம்தான் இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவியினுடைய நிர்வாகமும் ஆட்சியும். அந்த வகையில் நலிவுற்றவர்கள், மற்றும் ஏழைத் தொழிலாளிகள் குடும்பத் தொழிலாகச் செங்கல் தயாரிப்பு செய்து கொண்டிருப்பவர்கள் எவரும் இந்த வரிவிதிப்பின் மூலம் பாதிக்கப்படமாட்டார்கள் என்ற உத்தரவாதத்தை இந்த நேரத்தில் தருகின்றேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ப. கலியபெருமாள்.

திரு. ப. கலியபெருமாள்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, இந்தச் செங்கல் அறுக்கும் தொழில், பெரும்பகுதி என்னுடைய தொகுதியிலே, சாதாரண மக்கள் இந்தக் கல்லை அறுத்து வியாபாரம் செய்கிறார்கள். தஞ்சை மாவட்டம், திருச்சி மாவட்டம், பல்வேறு

[1995 ஏப்ரல் 5]

அரசுத் துறைகளின் கீழ் கட்டப்படுகின்ற, வீட்டு வசதி மூலம் கட்டப்படுகின்ற கட்டிடங்களுக்கெல்லாம் இங்கேயிருந்துதான் அந்தக் கற்கள் செல்லுகின்றன. அதோடு இந்தக் கல் அறுக்கும் தொழிலினால் அங்கே ஏப்ரல், மே, ஜூன் மாதங்களிலே வேலையில்லாமல் இருக்கின்ற அந்த விவசாயத் தொழிலாளர்களுக்கு, ஆயிரக்கணக்கான பேர்களுக்கு இந்த வேலைவாய்ப்பை அளிக்கின்ற தொழிலும்கூட. அதோடு நிலங்களைச் சமப்படுத்துகின்ற ஒரு நிலையும், நீர்ப்பாசனத்திற்கு வேண்டிய நிலையும் ஏற்படுகின்ற காரணத்தினால், அங்கே இந்த இரண்டு மூன்று மாதங்களுக்குச் செய்கின்ற இந்தத் தொழிலுக்கு அந்த செங்கல்லை அறுக்கின்ற அவர்களுக்கு வரி விலக்கை நமது இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவியின் ஆட்சியில் வணிகவரித் துறை அமைச்சராக இருக்கின்ற அமைச்சரவர்கள் இதற்கு வேண்டிய நடவடிக்கையெடுத்து அந்த வரியைக் குறைப்பார்களா; வரியில்லாமல் செய்வார்களா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. வ. சத்தியமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, நான் ஏற்கனவே செங்கல்லுக்கும், ஓட்டிற்கும் வரி விதிப்பு முறை எந்தவகையில் விதிக்கப்பட்டிருக்கின்றது என்பதை மிகத் தெளிவாக எடுத்துச் சொல்லியிருக்கின்றேன். வரி ஏய்ப்பைத் தடுப்பதற்காக வேண்டித்தான், ஓட்டுமொத்தத்தில் எந்தச் செங்கல்லுக்கும் எந்த ஓட்டிற்கும் வரி விலக்கு இல்லை என்ற நிலையை எடுத்திருக்கிறோமே தவிர, குடும்பத் தொழிலாக அதே நேரத்தில் குடிசைத் தொழிலாகச் செங்கல் தயாரிப்பவர்கள் மீது வரி விதிப்பது இல்லை என்பதைத் தெரியப்படுத்திக் கொள்கின்றேன்.

முற்பகல் 10-40

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 231, டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன், மாண்புமிகு தொழில்துறை அமைச்சர்.

231—

செங்கம் தொகுதியில் தொழிற்பேட்டைகள் அமைத்தல்

*36049—**டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்:**

மாண்புமிகு தொழில்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) செங்கம் தொகுதி, காஞ்சி மற்றும் செங்கம் ஒன்றியம், வேடங்குப்பத்தில் தொழிற்பேட்டைகள் (சிப்காட்) அமைக்க அரசு முன்வருமா?

[1995 ஏப்ரல் 5]

அரசுத் துறைகளின் கீழ் கட்டப்படுகின்ற, வீட்டு வசதி மூலம் கட்டப்படுகின்ற கட்டிடங்களுக்கெல்லாம் இங்கேயிருந்துதான் அந்தக் கற்கள் செல்லுகின்றன. அதோடு இந்தக் கல் அறுக்கும் தொழிலினால் அங்கே ஏப்ரல், மே, ஜூன் மாதங்களிலே வேலையில்லாமல் இருக்கின்ற அந்த விவசாயத் தொழிலாளர்களுக்கு, ஆயிரக்கணக்கான பேர்களுக்கு இந்த வேலைவாய்ப்பை அளிக்கின்ற தொழிலும்கூட. அதோடு நிலங்களைச் சமப்படுத்துகின்ற ஒரு நிலையும், நீர்ப்பாசனத்திற்கு வேண்டிய நிலையும் ஏற்படுகின்ற காரணத்தினால், அங்கே இந்த இரண்டு மூன்று மாதங்களுக்குச் செய்கின்ற இந்தத் தொழிலுக்கு அந்த செங்கல்லை அறுக்கின்ற அவர்களுக்கு வரி விலக்கை நமது இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவியின் ஆட்சியில் வணிகவரித் துறை அமைச்சராக இருக்கின்ற அமைச்சரவர்கள் இதற்கு வேண்டிய நடவடிக்கையெடுத்து அந்த வரியைக் குறைப்பார்களா; வரியில்லாமல் செய்வார்களா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. வ. சத்தியமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, நான் ஏற்கனவே செங்கல்லுக்கும், ஓட்டிற்கும் வரி விதிப்பு முறை எந்தவகையில் விதிக்கப்பட்டிருக்கின்றது என்பதை மிகத் தெளிவாக எடுத்துச் சொல்லியிருக்கின்றேன். வரி ஏய்ப்பைத் தடுப்பதற்காக வேண்டித்தான், ஓட்டுமொத்தத்தில் எந்தச் செங்கல்லுக்கும் எந்த ஓட்டிற்கும் வரி விலக்கு இல்லை என்ற நிலையை எடுத்திருக்கிறோமே தவிர, குடும்பத் தொழிலாக அதே நேரத்தில் குடிசைத் தொழிலாகச் செங்கல் தயாரிப்பவர்கள் மீது வரி விதிப்பது இல்லை என்பதைத் தெரியப்படுத்திக் கொள்கின்றேன்.

முற்பகல் 10-40

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 231, டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன், மாண்புமிகு தொழில்துறை அமைச்சர்.

231—

செங்கம் தொகுதியில் தொழிற்பேட்டைகள் அமைத்தல்

*36049—**டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்:**

மாண்புமிகு தொழில்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) செங்கம் தொகுதி, காஞ்சி மற்றும் செங்கம் ஒன்றியம், வேடங்குப்பத்தில் தொழிற்பேட்டைகள் (சிப்காட்) அமைக்க அரசு முன்வருமா?

1995 ஏப்ரல் 5]

(ஆ) ஆம் எனில், இந்த நிதியாண்டில் இத்திட்டம் நிறைவேற்றப்படுமா?

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி, தொழில் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) மற்றும் (ஆ); திருவண்ணாமலை சம்புவராயர் மாவட்டம், செய்யாறு வட்டம் செய்யாறு-காஞ்சிபுரம் சாலையில் ரூ. 17.80 கோடி திட்ட மதிப்பீட்டில் முதற்கட்டமாக சுமார் 600 ஏக்கர் நிலப்பரப்பில் ஒரு 'சிப்காட்' வளாகம் அமைக்க அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. எனவே, இம்மாவட்டத்திலுள்ள செங்கம் தொகுதி காஞ்சி மற்றும் செங்கம் ஒன்றியம், வேடங்குப்பத்தில் 'சிப்காட்' தொழில் வளாகங்கள் அமைக்கும் சாத்தியக் கூறுகள் இல்லை என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கம் ஒன்றியத்தில், வேடங்குப்பம் பக்கத்தில், கிட்டத்தட்ட 1200 ஏக்கர் புறம்போக்கு நிலம் இருக்கிறது. அதுபோல, புதுப்பாளையம் ஒன்றியத்தில் காஞ்சிக்குப் பக்கத்தில் 1200 ஏக்கர் புறம்போக்கு நிலம் இருக்கிறது. பெரும்பாலும், திருவண்ணாமலை சம்புவராயர் மாவட்டத்திலும், வடாற்காடு அம்பேத்கார் மாவட்டத்திலும், பருத்தி அதிக அளவில் விளைச்சல் ஆகிறது. அதிலும் குறிப்பாக, செங்கத்தில் அமைந்துள்ள மத்திய மாநிலப் பண்ணையில் 5 ஆயிரம் ஏக்கரில் பருத்திப் பயிரிடுகிறார்கள். எனவே, பருத்தியை மூலப் பொருளாகக் கொண்டு, ஜின்னிங் பருத்தி மில் அமைக்கக் கோருகிறேன். காரணம், செங்கத்தில் சீதோஷண நிலை நன்றாக இருக்கிறது அதே நேரத்தில், செங்கம், மலைப் பகுதிகளால் குழப்பப்பட்டுள்ளது. மரங்கள் நன்றாக விளைகின்றன. எனவே, ஒரு மரச்சாமான் அலகு செங்கம் தொகுதியில் ஏற்படுத்தித் தரவேண்டும். மேலும் entrepreneurs --தொழில் முனைவோர்கள்-- பக்கத்து மாவட்டத்திலே இருப்பவர்கள், பெருமளவில் அங்கே வந்து தொழில் துவங்க முயற்சிக்கிறார்கள். அவர்களை ஊக்குவிக்கும் பொருட்டு, அமைச்சர் அவர்கள் நான் குறிப்பிட்ட அந்த இரண்டு தொழிற்சாலைகளைத் துவக்க ஆவன செய்வார்களா என்பதைக் கேட்க விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மூலக் கேள்வி, செங்கம் தொகுதியில், காஞ்சி மற்றும் செங்கம் ஒன்றியம், வேடங்குப்பத்தில் 'சிப்காட்'-ஒரு தொழில் வளாகம்

[1995 ஏப்ரல் 5]

அமைக்கும் சாத்தியக்கூறுகள் இருக்கின்றனவா என்பதைப் பற்றிதான். இந்த 'சிப்காட்' வளாகம், திருவண்ணாமலை-சம்புவராயர் மாவட்டத்தில், செய்யாறு பகுதியிலே அமைப்பதற்குக் காரணமே, மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள், கடந்த ஆண்டு, திருவண்ணாமலை சம்புவராயர் மாவட்டத்தின் நலத்திட்ட உதவிகளுக்காகச் சென்றிருந்தபோது, திருவண்ணாமலை-சம்புவராயர் மாவட்டம், வடாற்காடு-அம்பேத்கர் மாவட்டத்திலிருந்து பிரிந்த பிறகு தொழில் ரீதியாக அது மிகவும் பின்தங்கிய நிலையிலே இருப்பதை உணர்ந்து, அந்த மாவட்டத்திற்கு உடனடியாக ஒரு தொழிற்பேட்டை அமைக்க வேண்டுமென்று உத்தரவு போட்டார்கள். அதன் அடிப்படையில், 'டிட்கோ' நிறுவனத்தின் மூலம் ஒரு தொழில் வளாகத்தை அமைக்க வேண்டுமென்று, திருவண்ணாமலை-சம்புவராயர் மாவட்டத்தின் பல்வேறு இடங்களை, அந்த நிறுவனம் ஆய்வு செய்தது. அதற்குப் பிறகு, காஞ்சிபுரம்-செய்யாறு வட்டத்தில், காஞ்சிபுரத்திற்கு அருகில், 'சிப்காட்' வளாகம் அமைப்பதற்குண்டான சாத்தியக்கூறுகள் இருப்பதாகக் கண்டறிந்து, முதற்கட்டமாக அங்கே 'சிப்காட்' தொழில் வளாகம் அமைப்பதற்கு உத்தரவு போடப்பட்டு, பணிகள் நடந்து வருகின்றன. அதுமட்டுமல்ல; இந்த திருவண்ணாமலை-சம்புவராயர் மாவட்டமானது, 'ஸீரோ இண்டஸ்ட்ரி', அதாவது தொழிலில் மிகவும் பின்தங்கிய மாவட்டமாக இருக்கிற காரணத்தினால், மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய முயற்சியின் காரணமாக, தமிழ்நாடு தொழில் வளர்ச்சி நிறுவனம், அதாவது 'டிட்கோ' நிறுவனத்தின் மூலம், மூவாயிரம் கோடி ரூபாயில், மூவாயிரம் பேருக்கு நேர்முகமாகவும், 50 ஆயிரம் பேருக்கு மறைமுகமாகவும் வேலைவாய்ப்பு அளிக்கக்கூடிய இரும்புத் தாது கொண்ட ஒரு தொழிற்சாலையை, ஒரு மிகப் பெரிய தொழிலை அங்கே நிறுவ இருக்கிறார்கள். ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினருடைய ஆதங்கம் எங்களுக்குப் புரிகிறது. எனவே, பெரிய தொழில் வருகிற நேரத்தில், சிறு தொழிலுக்காக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் ஏங்க வேண்டாமென்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கம் தொகுதி, மிகவும் பிற்பட்ட ஒரு தொகுதி என்ற காரணத்தினால்தான், தொழிற்சாலை என்பது அங்கே சுத்தமாகக் கிடையாது என்ற காரணத்தினால்தான், தங்கள் துறையிடம் இந்தக் கேள்வியை நான் கேட்டேன். இனி வருங்காலங்களில், அது வருவதாகத் தாங்கள் வாக்குறுதி அளித்திருக்கிறீர்கள். இருப்பினும், நான் சொன்ன இரண்டு இடங்களில், அதாவது பருத்தியை மூலப் பொருளாகக்

1995 ஏப்ரல் 5]

கொண்டு ஜின்னிங் பேக்டரியையும், மரத்தை மூலப் பொருளாகக் கொண்டு ஒரு ஃபர்னீச்சர் யூனிட்டையும் ஏற்படுத்தித் தருவீர்களா என்று கேட்க விழைகிறேன்.

முற்பகல் 10-45

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கம் வட்டம் என்பது தொழில் ரீதியாக மிகவும் பின்தங்கிய வட்டம் என்று அறிவிக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்தப் பகுதியில், யார் எந்தத் தொழிலை ஆரம்பித்தாலும், அந்தத் தொழில் நிறுவனத்திற்கு மூலதன மானியமாக 20 விழுக்காடு, அரசு மானியமாகத் தருகிறது. அதுமட்டுமல்ல; 5 ஆண்டுகளுக்கு விற்பனை வரியைத் தள்ளுபடி செய்தும், 9 ஆண்டுகளுக்கு விற்பனை வரியை ஒத்திப் போடுகிற சலுகையும் அளிக்கப்படுகிறது. அதுமட்டுமல்ல; மின்சார சலுகையும் முதல் ஆண்டுக்கு 60 சதவிகிதம் கட்டினால் போதும்; இரண்டாம் ஆண்டில் 70 சதவிகிதம் கட்டினால் போதும்; மூன்றாம் ஆண்டில் 80 சதவிகிதம் கட்டினால் போதும் என்கிற இந்த சலுகைகளெல்லாம் அரசு கொடுத்திருக்கிறது. ஆகவே, அந்தப் பகுதியிலே தொழில் துவங்குவதற்கு யார் முன்வந்தாலும் இப்படிப்பட்டச் சலுகைகள் இருக்கின்ற காரணத்தினாலே அங்கே வாய்ப்புகள் அதிகமாக இருக்கின்றன. ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், அவர்களுடைய தொகுதியிலே இருக்கின்ற, தொகுதிக்காக வழங்கப்பட்டிருக்கின்ற இந்தச் சலுகைகளைப் பயன்படுத்தி தொழில் முனைவர்களை அழைத்து இப்படிப்பட்ட தொழில்களை துவங்குவதற்கு முயற்சியை அவர் எடுத்துக்கொண்டால் அரசு முன்வந்து எல்லா உதவிகளையும் செய்யும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 232, திரு. ஜி. பழனிசாமி, மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர்.

232—

கைத்தறித்துறையில் தாழ்த்தப்பட்டோருக்கு பணியிட ஒதுக்கீடு

*19096—திரு. ஜி. பழனிசாமி:

மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) கைத்தறி நிறுவனங்களிலும், விற்பனை நிலையங்களிலும் தாழ்த்தப்பட்டோருக்கான பணியிட ஒதுக்கீடு பின்பற்றப்படுகிறதா?

1995 ஏப்ரல் 5]

கொண்டு ஜின்னிங் பேக்டரியையும், மரத்தை மூலப் பொருளாகக் கொண்டு ஒரு ஃபர்னீச்சர் யூனிட்டையும் ஏற்படுத்தித் தருவீர்களா என்று கேட்க விழைகிறேன்.

முற்பகல் 10-45

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, செங்கம் வட்டம் என்பது தொழில் ரீதியாக மிகவும் பின்தங்கிய வட்டம் என்று அறிவிக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்தப் பகுதியில், யார் எந்தத் தொழிலை ஆரம்பித்தாலும், அந்தத் தொழில் நிறுவனத்திற்கு மூலதன மானியமாக 20 விழுக்காடு, அரசு மானியமாகத் தருகிறது. அதுமட்டுமல்ல; 5 ஆண்டுகளுக்கு விற்பனை வரியைத் தள்ளுபடி செய்தும், 9 ஆண்டுகளுக்கு விற்பனை வரியை ஒத்திப் போடுகிற சலுகையும் அளிக்கப்படுகிறது. அதுமட்டுமல்ல; மின்சார சலுகையும் முதல் ஆண்டுக்கு 60 சதவிகிதம் கட்டினால் போதும்; இரண்டாம் ஆண்டில் 70 சதவிகிதம் கட்டினால் போதும்; மூன்றாம் ஆண்டில் 80 சதவிகிதம் கட்டினால் போதும் என்கிற இந்த சலுகைகளெல்லாம் அரசு கொடுத்திருக்கிறது. ஆகவே, அந்தப் பகுதியிலே தொழில் துவங்குவதற்கு யார் முன்வந்தாலும் இப்படிப்பட்டச் சலுகைகள் இருக்கின்ற காரணத்தினாலே அங்கே வாய்ப்புகள் அதிகமாக இருக்கின்றன. ஆகவே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள், அவர்களுடைய தொகுதியிலே இருக்கின்ற, தொகுதிக்காக வழங்கப்பட்டிருக்கின்ற இந்தச் சலுகைகளைப் பயன்படுத்தி தொழில் முனைவர்களை அழைத்து இப்படிப்பட்ட தொழில்களை துவங்குவதற்கு முயற்சியை அவர் எடுத்துக்கொண்டால் அரசு முன்வந்து எல்லா உதவிகளையும் செய்யும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 232, திரு. ஜி. பழனிசாமி, மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர்.

232—

கைத்தறித்துறையில் தாழ்த்தப்பட்டோருக்கு பணியிட ஒதுக்கீடு

*19096—திரு. ஜி. பழனிசாமி:

மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) கைத்தறி நிறுவனங்களிலும், விற்பனை நிலையங்களிலும் தாழ்த்தப்பட்டோருக்கான பணியிட ஒதுக்கீடு பின்பற்றப்படுகிறதா?

[1995 ஏப்ரல் 5]

(ஆ) ஆம் எனில், அதன் விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி, சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) ஆம்.

(ஆ) கைத்தறி துறையின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் உள்ள கூட்டுறவு நூற்பாலைகள், கோ-ஆப்டெக்ஸ், கைத்தறி வளர்ச்சிக் கழகம் போன்ற பெரிய நிறுவனங்களிலும் பெரும்பாலான நெசவாளர்க் கூட்டுறவுச் சங்கங்களிலும் பணியாளர்களை நியமிக்கும் பொழுது வேலைவாய்ப்பு அலுவலகம் மூலம் பட்டியல் பெற்று தாழ்த்தப்பட்டோருக்கான இட ஒதுக்கீடு பின்பற்றப்பட்டு வருகின்றது.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தக் கைத்தறி விற்பனை நிலையங்கள் தமிழ்நாட்டிலே எத்தனை உள்ளன? எவ்வளவு தொழிலாளர்கள் தமிழ்நாட்டிலே பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கிறார்கள்? அதில் ஆதிதிராவிடர்கள் எத்தனை பேர் வேலை செய்கிறார்கள் என்பதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அறிவிப்பார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கோ-ஆப்டெக்ஸ் நிறுவனங்கள் தமிழகம் முழுவதும் 200-க்கும் மேற்பட்டவை இருக்கின்றன. இவை தவிர இதர மாநிலங்களிலேயும் இருக்கின்றன. இவை அனைத்திலும் வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்தால் கொடுக்கப்படுகிற தாழ்த்தப்பட்டோருக்கான இடஒதுக்கீடு பின்பற்றப்பட்டு அங்கே அலுவலர்கள் பணியாற்றுகிறார்கள். எவ்வளவு பேர் ஒட்டுமொத்தமாக இருக்கிறார்கள் என்கிற குறிப்பு இல்லை. ஆனால், இதிலே தாழ்த்தப்பட்டவருக்கான இடஒதுக்கீடு அப்படியே எந்த அளவிற்கு வேலைவாய்ப்பு அலுவலகத்திலேயிருந்து கொடுத்திருக்கிறார்களோ அந்த அளவிற்கு பின்பற்றப்பட்டிருக்கிறது. கோ-ஆப்டெக்ஸ் நிறுவனத்தில் 1992 முதல் 3 ஆண்டுகள், ஏறக்குறைய 3 ஆண்டுகள் புதிய பணியாளர்கள் நியமனம் ஏதுவும் செய்யப்படவில்லை. ஆகவே, புதிய நியமனங்கள் 3 ஆண்டு காலத்தில் இல்லை. தீபாவளி, பொங்கல் போன்ற நேரங்களில் விற்பனையாளர்கள் அவ்வப்போது நியமிக்கப்படுகிறார்கள். அதற்குப் பின்னால் அவர்கள் அந்தப் பதவியிலேயிருந்து எடுக்கப்பட்டு விடுகிறார்கள். நிரந்தரப் பணியாளர்கள் யாரும் புதியதாக நியமிக்கப்படவில்லை.

1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் குறிப்பிடுகிறபோது விசேஷ காலங்களில் தீபாவளி, பொங்கல் போன்ற நேரங்களில் தேவையான ஊழியர்கள் தற்காலிகமாக நியமிப்பது யாரை வேண்டுமானாலும் சேர்க்கலாம், யாரை வேண்டுமானாலும் நீக்கலாம். ஆனால், அதே நேரத்திலே நிரந்தரமாக தமிழ்நாடு மற்றும் பிற மாநிலங்களிலே விற்பனை நிலையங்கள் வைக்கின்ற அந்தப் பகுதிகளிலே இவர்களுக்கு, ஆதிதிராவிட மக்களுக்கு எத்தனை சதவீதங்கள் இன்றைக்கு சரியாக கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றது என்ற விவரத்தோடு, எந்தெந்தப் பதவி உயர்வுகளில் அந்தப் பணியாளர்கள் அமர்த்தப்படுகின்றார்கள் என்ற விவரத்தை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அறிவிப்பார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தாழ்த்தப்பட்டோருக்கான இடஒதுக்கீடு எவ்வளவோ அந்த அளவிற்கு இதிலே பின்பற்றப்படுகிறது. விற்பனையாளர்கள் இந்தப் பணிகளிலே நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். நிரந்தரப் பணியாளர்களாக இருக்கின்ற விற்பனையாளர்கள் 1989-லேயிருந்து 1992 வரை இதிலே நிரந்தரப் பணியாளர்களாக நியமிக்கப்பட்டவர்கள் அனைவரும் விற்பனையாளர்களாகவும், மேல் பதவி மேனேஜர் பதவிகளிலேயும் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். (குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. வே. தம்புசாமி.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பணியாளர்கள் அந்த விகிதாசாரப்படி நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்று அமைச்சர் அவர்கள் கூறுகிறார்கள். மொத்தப் பணியாளர்கள் எவ்வளவு பேர்? அதில் விகிதாசாரப்படி எத்தனை பேர் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள் என்ற விவரத்தை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவிப்பார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இடஒதுக்கீட்டைப் பின்பற்றாமல் எந்தத் துறையிலேயும் நியமனம் செய்ய முடியாது. அதை முதலிலே புரிந்துகொள்ள வேண்டும். எவ்வளவு இடஒதுக்கீடு தாழ்த்தப்பட்டவர்களுக்கு, மலைவாழ் மக்களுக்கு, பிற்பட்டோருக்கு என்று அரசாங்கத்திலே ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறதோ அந்த அளவிற்கு இடஒதுக்கீட்டை நிச்சயமாக இந்தத் துறை செய்து இருக்கிறது என்பதில்

[1995 ஏப்ரல் 5]

எள்ளளவுகூட ஐயம் இல்லை. ஆகவே, இதில் எந்த இடத்திலாவது ஏதாவது குறையிருந்தால் அதை மட்டும் குறிப்பிட்டுக் கேட்டால் நாங்கள் பதில் சொல்ல முடியுமே தவிர, பொதுவாக எல்லா இடங்களிலேயும் இடஒதுக்கீடு, அது கோ-ஆப்டெக்ஸ்-ஆக் இருந்தாலும், ஹேன்லாமாக இருந்தாலும் அது கடைபிடிக்கப்படுகிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கேள்வி, தாழ்த்தப்பட்டோருக்கான பணி இடஒதுக்கீடு பின்பற்றப்படுகிறதா என்பதுதான். பின்பற்றப்பட்டிருக்கிறது என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொல்கிறார்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: எத்தனை சதவீதம்? 500 பேர் வேலை பார்க்கிறார்கள் என்றால், அந்த 500 பேரில் எத்தனை சதவீதம்?

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி: எத்தனை சதவீதம் இடஒதுக்கீடு என்பது உங்களுக்குத் தெரியாதா? தாழ்த்தப்பட்ட மக்கள் என்றால் 18 சதவீதம் இடஒதுக்கீடு இருக்கிறது. அந்த இடத்தை அப்படியே பின்பற்றியிருக்கிறது துறை. இல்லையென்று சொன்னால் அவர்கள் கோர்ட்டுக்கு வழக்கு தொடர்வதற்கு போய் இருப்பார்கள். இதுவரை சரியான முறையிலே நாங்கள் கொடுத்திருக்கிற காரணத்தினாலேதான் கோ-ஆப்டெக்ஸில் வேலை பார்க்கக்கூடிய யாரும் கோர்ட்டுக்குச் செல்லவில்லை. இந்த நடைமுறையை இந்த அரசு சரியாக பின்பற்றியிருக்கிறது.

முற்பகல் 10-50

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மொத்த எண்ணிக்கை வேண்டுமானால் அதற்கு தனிக் கேள்வி போடவும்.

வினா எண் 233, திரு. என்.ஆர். சிவபதி, மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர்.

233—

தாத்தையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் விசைத்தறிகள் அமைத்தல்

*23536—திரு. என். ஆர். சிவபதி:

மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

தொட்டியம் தொகுதி, தாத்தையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் விசைத்தறிகள் அமைக்கும் திட்டம் அரசிடம் உள்ளதா?

[1995 ஏப்ரல் 5]

எள்ளளவுகூட ஐயம் இல்லை. ஆகவே, இதில் எந்த இடத்திலாவது ஏதாவது குறையிருந்தால் அதை மட்டும் குறிப்பிட்டுக் கேட்டால் நாங்கள் பதில் சொல்ல முடியுமே தவிர, பொதுவாக எல்லா இடங்களிலேயும் இடஒதுக்கீடு, அது கோ-ஆப்டெக்ஸ்-ஆக் இருந்தாலும், ஹேன்லாமாக இருந்தாலும் அது கடைபிடிக்கப்படுகிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கேள்வி, தாழ்த்தப்பட்டோருக்கான பணி இடஒதுக்கீடு பின்பற்றப்படுகிறதா என்பதுதான். பின்பற்றப்பட்டிருக்கிறது என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொல்கிறார்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: எத்தனை சதவீதம்? 500 பேர் வேலை பார்க்கிறார்கள் என்றால், அந்த 500 பேரில் எத்தனை சதவீதம்?

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி: எத்தனை சதவீதம் இடஒதுக்கீடு என்பது உங்களுக்குத் தெரியாதா? தாழ்த்தப்பட்ட மக்கள் என்றால் 18 சதவீதம் இடஒதுக்கீடு இருக்கிறது. அந்த இடத்தை அப்படியே பின்பற்றியிருக்கிறது துறை. இல்லையென்று சொன்னால் அவர்கள் கோர்ட்டுக்கு வழக்கு தொடர்வதற்கு போய் இருப்பார்கள். இதுவரை சரியான முறையிலே நாங்கள் கொடுத்திருக்கிற காரணத்தினாலேதான் கோ-ஆப்டெக்ஸில் வேலை பார்க்கக்கூடிய யாரும் கோர்ட்டுக்குச் செல்லவில்லை. இந்த நடைமுறையை இந்த அரசு சரியாக பின்பற்றியிருக்கிறது.

முற்பகல் 10-50

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மொத்த எண்ணிக்கை வேண்டுமானால் அதற்கு தனிக் கேள்வி போடவும்.

வினா எண் 233, திரு. என்.ஆர். சிவபதி, மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர்.

233—

தாத்தையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் விசைத்தறிகள் அமைத்தல்

*23536—திரு. என். ஆர். சிவபதி:

மாண்புமிகு சமூகநலம் மற்றும் கைத்தறித்துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா—

தொட்டியம் தொகுதி, தாத்தையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் விசைத்தறிகள் அமைக்கும் திட்டம் அரசிடம் உள்ளதா?

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி, சமூக நலம் மற்றும் கைத்தறித் துறை அமைச்சர் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தொட்டியம் தொகுதி தாத்நையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் விசைத்தறி அமைக்கும் திட்டம் ஏதும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை.

திரு. என்.ஆர். சிவபதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மறைந்த முன்னாள் முதல்வர் புரட்சித் தலைவர் அவர்கள் தாத்நையங்கார்பேட்டை வேஷ்டியைப் பயன்படுத்தினார்கள். மாண்புமிகு அமைச்சர் பெருமக்களும் தாத்நையங்கார்பேட்டை வேஷ்டிகளைப் பயன்படுத்திக்கொண்டு வருகிறார்கள். அந்த அளவுக்குப் பெருமை வாய்ந்த வேஷ்டிகளும் மற்றும் துணி வகைகளும் வெளி மாநிலங்கள் மற்றும் வெளிநாடுகளுக்கு அனுப்பப்பட்டு விற்பனை ஆகும் அளவுக்கு இருக்கிறது. அந்த விற்பனையைப் பெருக்கும் நோக்கத்தைக் கருத்தில் கொண்டு அரசு மறுபரிசீலனை செய்யுமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விசைத்தறிக் கூட்டுறவுச் சங்கங்கள் அமைப்பது என்பது, அதாவது அவர்கள் வெறும் ஜனதா வேஷ்டியை மட்டும் உற்பத்தி செய்கிற காரணத்தால் அரசு அளிக்கிற சிறப்புத் திட்டங்களின் மூலமாக மட்டுமே உறுப்பினர்களுக்கு வேலைவாய்ப்பு அளிக்கப்படுகிறது. இதனால் சங்கங்களின் உறுப்பினர்களுக்கு தொழில் கொடுக்க இயலாமல் போய், நிர்வாகச் செலவினங்களை ஈடுகட்ட இயலாத சூழ்நிலை ஏற்பட்டுவிடுவதால் சங்கங்கள் மூடப்படுகிற நிலை ஏற்பட்டுவிடுகிறது. ஆகவேதான் இதைப் பரிசீலனைக்கு ஏற்றுக்கொள்ள இயலாது என்பதை நான் தெரிவித்தேன். அதுமட்டுமல்லாமல் தாத்நையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் விசைத்தறித் தொழிற்கூடம் அமைக்கக் கூடிய அளவுக்கு இடம் ஏதும் சரிவர இல்லை என்பதும் ஒரு காரணம். அப்பகுதியில் கைத்தறி மட்டுமே அதிகமாக இயங்கி வருகிறது. விசைத்தறிகளும், விசைத்தறி நெசவாளர்களும் இல்லை. எனவே அப்பகுதியில் பிரதம விசைத்தறி நெசவாளர்கள் கூட்டுறவுச் சங்கம் அமைப்பதற்கான சாத்தியக்கூறுகள் இல்லை. மேலும் விசைத்தறி நெசவாளர் கூட்டுறவுச் சங்கங்களுக்கு நிதியுதவி அளிக்க மத்திய கூட்டுறவு வங்கிகள் முன்வருவதில்லை. ஆகவே இவற்றை எல்லாம் வைத்துப் பார்க்கிறபோது தொட்டியம் தொகுதி தாத்நையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் அவர்களுக்காக விசைத்தறிக்கூட்டுறவுச் சங்கம் அமைக்கக்கூடிய திட்டம் ஏதும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை.

[1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. என்.ஆர். சிவபதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு கைத்தறித் துறை அமைச்சர் அவர்கள் ஏற்கனவே இந்தத் தொகுதியில் நெசவாளர்கள் அதிகமாக இருக்கின்ற காரணத்தால் அங்கே சாயத் தொழிற்சாலை சென்ற ஆண்டு கொடுத்திருக்கிறார்கள். அந்த அளவுக்கு நெசவாளர்கள் அங்கு வாழ்ந்துகொண்டிருக்கிறார்கள். மேலும் இன்றைக்கு செய்தித்தாளில்கூட 95 சதவீதம் விசைத்தறிகளிலிருந்து உற்பத்தியாகிற துணிகள் வெளிநாட்டுக்கு ஏற்றுமதியாகின்றன என்று செய்திகள் வந்திருக்கின்றன. அந்த அளவுக்கு வருகிற நிலையிலும் தொட்டியம் ஒன்றியத்தில் மணல்மேடு, கூடியாம்பாளையம் மற்றும் தாத்தையங்கார்பேட்டை ஒன்றியங்களில் நெசவாளர் கூட்டுறவுச் சங்கங்கள் அதிகமாக இருப்பதாலும் இப்பகுதியில் விசைத்தறியையும் ஏற்படுத்தினால் இந்தத் தொழில் சிறப்பாக அமையும். தொழில் தெரிந்தவர்கள் அதிகம் பேர் அங்கே வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்தத் தொழில் முன்னேற்றம் அடையும். ஆகவே இந்தத் தொழிலை மேலும் வளர்க்கும் வகையில் தாத்தையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் வருகிற காலங்களிலாவது விசைத்தறிகள் அமைப்பதற்கு அரசு முன்னுரிமை வழங்குமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திருமதி இரா. இந்திரகுமாரி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்குக் காலையில் பத்திரிகையில் விசைத்தறி ஏற்றுமதி பற்றி வந்திருக்கிற செய்தியைச் சொன்னார்கள். நம்முடைய தமிழக அரசைப் பொறுத்தமட்டில் மாண்புமிகு இதயதெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்கள், கைத்தறித் துறையின் மூலம் அதிகமாக உற்பத்தி செய்யப்படுவதே நெசவாளர்களுக்கு அதிகப் பயன் விளைவிக்கும் என்று நம்புகிறார்கள். அந்த வகையில் நெசவாளர் கூட்டுறவுச் சங்கங்கள் நிறைய அமைக்கப்படுகின்றன. ஆனால் விசைத்தறிக் கூட்டுறவுச் சங்கங்கள் அமைத்தால் அதிலே இலாபம் ஏற்படுவதில்லை. கைத்தறி நெசவுத் தொழிலும் அழிந்துவிடக்கூடாது என்கிற அடிப்படையில் கைத்தறி நெசவாளர்களை அதிகமாக ஊக்குவிக்கிறோம். எனவே தாத்தையங்கார்பேட்டை ஒன்றியத்தில் நெசவாளர்கள் அதிகமாக இருந்தால் நெசவாளர் கூட்டுறவுச் சங்கங்கள் அமைப்பது பற்றி அரசு பரிசீலனை செய்யும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 234, திரு. ஏ.கே.சி. சுந்தரவேல், மாண்புமிகு பிற்பட்டோர் நலத் துறை அமைச்சர்.

1995 ஏப்ரல் 5]

234—

இலங்கை அகதிகளுக்கு அரசின் செலவு விவரம்

*42141—திரு. ஏ.கே.சி. சுந்தரவேல்:

மாண்புமிகு பிற்பட்டோர் நலத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) வட ஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டத்தில் இலங்கை அகதிகள் எத்தனை பேர் உள்ளனர்?

(ஆ) அவர்களுக்கு மாதம் ஒன்றுக்கு அரசு செலவு செய்யும் தொகை எவ்வளவு?

மாண்புமிகு திரு. கு. லாரன்ஸ், பிற்பட்டோர் நலத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) வட ஆற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டத்தில் 30-11-94-ம் தேதிய நிலவரப்படி 9 சாதாரண முகாம்களில் 1084 குடும்பங்களைச் சேர்ந்த 4233 இலங்கைத் தமிழ் அகதிகளும், வேலூர் கோட்டையில் உள்ள திப்பு மகால் சிறப்பு முகாமில் 108 தனி நபர் இலங்கைத் தமிழ் அகதிகளும், ஹைதர் மகால் சிறப்பு முகாமில் 97 குடும்பங்களைச் சேர்ந்த 396 இலங்கைத் தமிழ் அகதிகளும் தங்க வைக்கப்பட்டுள்ளனர்.

(ஆ) 1. சாதாரண முகாம்	.. ரூ. 6,77,858.00
2. சிறப்பு முகாம்	.. ரூ. 1,09,891.00
மொத்தம்	.. ரூ. 7,87,749.00

மொத்தச் செலவினமும் முதலில் மாநில அரசால் செலவு செய்யப்படுகிறது. பின்னர் முழுச் செலவும் மைய அரசிடமிருந்து திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

முற்பகல் 10-55

திரு. ஏ.கே.சி. சுந்தரவேல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நமது இதய தெய்வம் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சிப் பொறுப்பை ஏற்ற 4 ஆண்டுக் காலத்திலே, இந்தியாவிலே எந்த முதலமைச்சரும் சாதிக்க முடியாத பல அற்புத சாதனைகளைப் படைத்துவரும் புரட்சித் தலைவியின் நல்லாட்சியில் வடாற்காடு-அம்பேத்கார் மாவட்டத்தில் இலங்கை அகதிகள் அடிக்கடி போராட்டம் நடத்துவதோடு தவறான பணிகளில் ஈடுபட்டும் வருகின்றனர். மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் அடிக்கடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியுள்ளது. எனவே அவர்களை வெளியேற்றி சொந்த நாட்டுக்கு அனுப்ப நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திரு. கு. லாரன்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அவர்களை சொந்த நாட்டுக்கு அனுப்புகின்ற நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு ஆயிரக்கணக்கானவர்கள் சொந்த நாட்டுக்கு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறார்கள். ஏதாவது பிரச்சினை எழுமானால் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் பிரச்சினையை சுமுகமாக முடிக்கின்ற பணியைச் செய்து வேறு எந்தவிதமான பிரச்சினையும் இல்லாமல் இருக்கிறது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. ஏ.கே.சி. கந்தரவேல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இலங்கை அகதிகளுக்கு நம் இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அரசு செய்யும் செலவுத் தொகைக்கு மத்திய அரசால் ஏதாவது மானியம் கொடுக்கப்படுகிறதா? அப்படியென்றால் அதன் விவரம் என்ன என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கு. லாரன்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதில் செலவிடப்படுகின்ற மொத்தச் செலவினமும் முதலில் மாநில அரசால் செலவு செய்யப்படுகிறது. பின்னர் முழுத் தொகையும் மத்திய அரசிடமிருந்து திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 235, திருமதி ப. சரஸ்வதி, மாண்புமிகு கல்வி அமைச்சர்.

235—

பரமத்தி-வேலூர் வட்டத்தில் பெண்கள் கல்லூரி அமைத்தல்

*33410—திருமதி ப. சரஸ்வதி:

மாண்புமிகு கல்வி அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) சேலம் மாவட்டம், பரமத்தி-வேலூர் வட்டத்தில் புதியதாக பெண்கள் கல்லூரி ஒன்று அமைக்க அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு பேராளிரியர் க. பொன்னுசாமி, கல்வி அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) தற்போது செயற்குறிப்பு எதுவும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை.

[1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திரு. கு. லாரன்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அவர்களை சொந்த நாட்டுக்கு அனுப்புகின்ற நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு ஆயிரக்கணக்கானவர்கள் சொந்த நாட்டுக்கு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறார்கள். ஏதாவது பிரச்சினை எழுமானால் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர் பிரச்சினையை சுமுகமாக முடிக்கின்ற பணியைச் செய்து வேறு எந்தவிதமான பிரச்சினையும் இல்லாமல் இருக்கிறது என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினருக்குத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. ஏ.கே.சி. கந்தரவேல்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இலங்கை அகதிகளுக்கு நம் இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அரசு செய்யும் செலவுத் தொகைக்கு மத்திய அரசால் ஏதாவது மானியம் கொடுக்கப்படுகிறதா? அப்படியென்றால் அதன் விவரம் என்ன என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கு. லாரன்ஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதில் செலவிடப்படுகின்ற மொத்தச் செலவினமும் முதலில் மாநில அரசால் செலவு செய்யப்படுகிறது. பின்னர் முழுத் தொகையும் மத்திய அரசிடமிருந்து திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 235, திருமதி ப. சரஸ்வதி, மாண்புமிகு கல்வி அமைச்சர்.

235—

பரமத்தி-வேலூர் வட்டத்தில் பெண்கள் கல்லூரி அமைத்தல்

*33410—திருமதி ப. சரஸ்வதி:

மாண்புமிகு கல்வி அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) சேலம் மாவட்டம், பரமத்தி-வேலூர் வட்டத்தில் புதியதாக பெண்கள் கல்லூரி ஒன்று அமைக்க அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு பேராளிரியர் க. பொன்னுசாமி, கல்வி அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) தற்போது செயற்குறிப்பு எதுவும் அரசின் பரிசீலனையில் இல்லை.

1995 ஏப்ரல் 5]

(ஆ) இக்கேள்விக்கு இடமில்லை.

திருமதி ப. சரஸ்வதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எட்டுத் திக்கும் புகழ் பரப்பி, பிறருக்கு எட்டாத இடம்தன்னை அடைந்துவிட்ட என் தலைவி, மக்கள் மன்றத்திலே இன்று சிந்தனைச் சிற்பியாகச் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிற டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் பெண்ணினத்தின் பாதுகாவலராக, ஆதிதிராவிடக் குழந்தைகள்கூட பள்ளிகளிலிருந்து நின்று விடக்கூடாது என்று அவர்களுக்காக உதவித் தொகைத் திட்டத்தை கொடுத்துள்ளார்கள். இப்படி, பெண்கள் படிக்கவேண்டும், பெண்கள் வாழ்க்கையில் முன்னேறவேண்டும், பெண்கள் தங்கள் சொந்தக் காவில் தானே செயல்பட்டு வாழ்க்கையில் முன்னேற வழிவகுக்கும் திட்டங்களை வாரித் தந்துள்ள புரட்சித் தலைவியின் அரசில் பரமத்தி-வேலூர் வட்டமானது கொடுமுடி வரையிலும், ஈரோடு வரையிலும் — இடையில் காவிரி ஆறு மட்டும் குறுக்கே உள்ளது — பரந்துள்ள பரப்பளவில் பெண்கள் கல்லூரிக்கு வரவேண்டும் என்று சொன்னால் நாமக்கல் பெண்கள் அரசு கல்லூரிக்குத்தான் வரவேண்டும். அவ்வளவு தூரம் பெண்களை பேருந்துகளில் அனுப்புவதற்கு பெற்றோர்கள் முன்வருவதில்லை. மிகவும் பிற்பட்ட, தாழ்த்தப்பட்ட மக்கள் அதிகம் வாழும் அந்தப் பகுதியில் பெண்கள் கல்லூரியை நிறுவாவிட்டால் நிச்சயமாக அதுவரையில், பெண்களை பிளஸ்-2-வை விட்டு தாண்டி கல்லூரிக்கு அனுப்ப பெற்றோர்கள் முன்வர மாட்டார்கள். ஆகையால், எதிர்காலத்தில் நிதிவசதி இடம் தருகின்றபோது, கொள்கை அளவில் அரசு கல்லூரியை உருவாக்க முற்படுகின்றபோது அந்தப் பெண்கள் கல்லூரியை அமைக்க அமைச்சர் அவர்கள் ஆவன செய்வார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேராசிரியர் க. பொன்னுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சேலம் மாவட்டத்தில் 12 கல்லூரிகள் இயங்கி வருகின்றன. அதிலே 6 கல்லூரிகள் அரசுக் கல்லூரிகள், உதவி பெறும் தனியார் கல்லூரிகள் 4. சுயநிதிக் கல்லூரிகள் 2. அரசின் கடுமையான நிதி நெருக்கடியின் காரணமாகத்தான் புதிய கலைக் கல்லூரிகளைத் தொடங்குவது இல்லை என்று முடிவெடுத்திருக்கிறது. பரமத்தி-வேலூர் வட்டத்தைச் சார்ந்த கல்வி முகமை ஏதேனும் நிதியுதவி பெறாத தனியார் கல்லூரியைத் தொடங்க அனுமதி கோரி விண்ணப்பித்தால் விதிகளின்படி அரசு பரிசீலிக்கும்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

திருமதி ப. சரஸ்வதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இயல், இசை, நாடகம் என்னும் மூன்று தமிழ்க்கு மேலும் மெருகூட்ட அறிவியல் தமிழை தமிழகத்திற்குத் தந்திட்ட அன்னை, திராவிட இயக்கத்தின் தீபமாக விளங்கும் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய அரசில் தனியார் கல்லூரி அங்கே இருக்கிறது. கந்தசாமி கண்டர் கல்லூரி இருக்கிறது. ஆனால் தனியார் கல்லூரிகளில் தங்களுடைய குழந்தைகளைப் படிக்க வைக்கக்கூடிய அளவிற்கு வசதி படைத்த மக்கள் அங்கே இல்லை. தாழ்த்தப்பட்ட மக்கள் அதிகம் வாழ்கின்ற பரமத்தி-வேலூர் வட்டம் முழுமையாக கபிலர்மலை தொகுதியை உள்ளடக்கி உள்ளது. அப்படிப்பட்ட நிலை இருக்கின்ற காரணத்தால் இன்றல்ல, எதிர்காலத்திலாவது இப்படிப்பட்ட அரசுக் கல்லூரியைத் துவங்க கொள்கை அளவில் முடிவு எடுக்கின்றபோது, நிதிநிலை இடம் தருகின்றபோது பரமத்தி-வேலூர் வட்டத்திற்கு முன்னுரிமை கொடுத்து தேர்வு செய்வீர்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 11-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்அனுமதியோடு வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு பேராசிரியர் க. பொன்னுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்ன அத்தனை நிலைமைகளும் சரியான பின்பு அரசு கொள்கை முடிவெடுக்கும்போது இது குறித்து பரிசீலிக்கப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 236, திரு. சா. பன்னீர்செல்வம், இருக்கையில் இல்லை.

வினா எண் 237, டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன், மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர்.

237—

பேர்ணாம்பட்டு தொகுதியில் பிடித் தொழிலாளர்களுக்கு வீடு கட்டுதல்

*33323—**டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன்:**

மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[1995 ஏப்ரல் 5]

திருமதி ப. சரஸ்வதி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இயல், இசை, நாடகம் என்னும் மூன்று தமிழ்க்கு மேலும் மெருகூட்ட அறிவியல் தமிழை தமிழகத்திற்குத் தந்திட்ட அன்னை, திராவிட இயக்கத்தின் தீபமாக விளங்கும் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய அரசில் தனியார் கல்லூரி அங்கே இருக்கிறது. கந்தசாமி கண்டர் கல்லூரி இருக்கிறது. ஆனால் தனியார் கல்லூரிகளில் தங்களுடைய குழந்தைகளைப் படிக்க வைக்கக்கூடிய அளவிற்கு வசதி படைத்த மக்கள் அங்கே இல்லை. தாழ்த்தப்பட்ட மக்கள் அதிகம் வாழ்கின்ற பரமத்தி-வேலூர் வட்டம் முழுமையாக கபிலர்மலை தொகுதியை உள்ளடக்கி உள்ளது. அப்படிப்பட்ட நிலை இருக்கின்ற காரணத்தால் இன்றல்ல, எதிர்காலத்திலாவது இப்படிப்பட்ட அரசுக் கல்லூரியைத் துவங்க கொள்கை அளவில் முடிவு எடுக்கின்றபோது, நிதிநிலை இடம் தருகின்றபோது பரமத்தி-வேலூர் வட்டத்திற்கு முன்னுரிமை கொடுத்து தேர்வு செய்வீர்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 11-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன்அனுமதியோடு வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு பேராசிரியர் க. பொன்னுசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்ன அத்தனை நிலைமைகளும் சரியான பின்பு அரசு கொள்கை முடிவெடுக்கும்போது இது குறித்து பரிசீலிக்கப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 236, திரு. சா. பன்னீர்செல்வம், இருக்கையில் இல்லை.

வினா எண் 237, டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன், மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர்.

237—

பேர்ணாம்பட்டு தொகுதியில் பிடித் தொழிலாளர்களுக்கு வீடு கட்டுதல்

*33323—**டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன்:**

மாண்புமிகு தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

1995 ஏப்ரல் 5]

(அ) பேர்ணாம்பட்டு தொகுதி, சாத்தகரிலும், பேர்ணாம்பட்டிலும் பீடித் தொழிலாளர்களுக்கு வீடுகள் கட்டும் திட்டம் அரசிடம் உள்ளதா?

(ஆ) ஆம் எனில், விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு திரு. ஏ.எம். பரமசிவன், தொழிலாளர் நலத் துறை அமைச்சர் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

(அ) பேர்ணாம்பட்டு தொகுதி சாத்தகரிலும், பேர்ணாம்பட்டிலும் பீடித் தொழிலாளர்களுக்கு வீடுகள் கட்டும் திட்டம் தற்போது இல்லை.

(ஆ) எழுவில்லை.

டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பேர்ணாம்பட்டு பகுதியில் வசிக்கும் தாழ்த்தப்பட்ட மற்றும் பிற்படுத்தப்பட்ட இஸ்லாமிய பீடித் தொழிலாளர்கள் நோயிலிருந்து விடுபடவேண்டி,

“நோய்நாடி நோய்முதல் நாடி அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்”

என்பதற்கு ஏற்ப, பேர்ணாம்பட்டு அரசு மருத்துவமனைக்கு X-ray கருவி வழங்கிய, வேதனை தீர்த்தவர், விழிகளில் நிறைந்தவர், வெற்றித் திருமகள், நிரந்தர வெற்றித் திருமகள், நிரந்தர முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும், நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நன்றியைச் சொல்லிக்கொள்கிறேன். பேர்ணாம்பட்டுப் பகுதியில் வறிய நிலையில் சுமார் 5000-த்திற்கு மேல் இருக்கிறார்கள். மிக மிகச் சிறிய வீடுகளில் வசிக்கும் அவல நிலை இருக்கிறது. அண்ணாந்து பார்க்கின்ற மாளிகையின் அடியில் இருக்கும் ஓலைக் குடிசைகளை தீப் பிடிக்காத சிமென்ட் வீடுகளாக மாற்றுவதில் புரட்சி செய்யும் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அரசு பேர்ணாம்பட்டு தொகுதியில் மிக அதிகமாக வீடுகளைக் கட்ட மனுச் செய்துள்ள தகுதியுள்ள பீடித் தொழிலாளர்கள் அனைவருக்கும் வீடுகள் கட்டித்தர ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. ஏ.எம். பரமசிவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பீடித் தொழிலாளர்களுக்கு வீடுகள்

[1995 ஏப்ரல் 5]

கட்டித்தரவேண்டும் என்பதில் இதயதெய்வம் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவியின் அரசு மிகுந்த அக்கறை கொண்டுள்ளது. மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் டாக்டர் பரந்தாமன் அவர்களும், தொழிலாளர் நலத் துறை அதிகாரிகளும், வருவாய்த் துறை அதிகாரிகளும் 2-3-1995 அன்று பேர்ணாம்பட்டு மற்றும் அதனைச் சுற்றியுள்ள கிராமங்களில் காலியாக உள்ள புறம்போக்கு நிலங்களைப் பார்வையிட்டனர். வீடுகள் கட்டத் தேவையான நிலத்தைக் கையகப்படுத்த துறை நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. நிலம் கையகப்படுத்தப்பட்டவுடன் வீடுகள் கட்டிக்கொடுக்க மைய அரசுடன் தொடர்பு கொண்டு தேவையான நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

டாக்டர் ஜெ. பரந்தாமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கோரிக்கை கொடுத்தவுடன் துணை ஆணையரை அனுப்பிய மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நன்றியைத் சொல்லி பீடித் தொழிலாளர்களுக்கு வீடுகள் கட்டித்தரும் திட்டத்தில் செலவு எவ்வாறு ஏற்கப்படுகிறது. எவ்வளவு மத்திய அரசு, மாநில அரசு மானியம், வட்டியில்லாத கடனா? மத்திய அரசின் மானியத்தை உயர்த்த மாநில அரசு வலியுறுத்துமா?

மாண்புமிகு திரு. ஏ.எம். பரமசிவன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பீடித் தொழிலாளர்களுக்கு வீடுகள் கட்டிக்கொடுக்கும் திட்டம் மத்திய அரசின் உதவியோடு மாநில அரசால் அமல்படுத்தப்படுகிறது. வீடுகள் கட்டுவதற்கு நிலத்தை மாநில அரசு கையகப்படுத்தியோ அல்லது வாங்கியோ கொடுக்கின்றது. ஒரு வீடு கட்ட ரூ.22,000 செலவாகும் என்று மதிப்பிடப்பட்டிருக்கின்றது. இதில் ரூ.9,000 மத்திய அரசு மானியமாக வழங்குகிறது. மீதமுள்ள ரூபாய் 13,000 மாநில அரசு கடனாகக் கொடுக்கின்றது. இந்தக் கடன் தொகையை 9 சதவிகிதம் வட்டி என்ற கணக்கில் 15 வருடங்களில் பீடித் தொழிலாளர்கள் திருப்பிச் செலுத்தவேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 238 திரு. டி. வேலையா, இருக்கையில் இல்லை. அவருக்குப் பதிலாக திரு. கே.ஆர். முருகானந்தம், மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர்.

1995 ஏப்ரல் 5]

238—

**கூட்டுறவுத் துறையின் மூலம் உணவுப் பொட்டலங்கள்
விற்பனை செய்தல்**

*22562—திரு. டி. வேலையா:

மாண்புமிகு கூட்டுறவுத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு
விடையளிப்பாரா—

ரயில், பஸ் நிலையம் போன்ற இடங்களில் கூட்டுறவுத் துறையின்
மூலம் சத்துள்ள, உலர்ந்த நிலை உணவுப் பொட்டலங்கள் குறைந்த
விலையில் கிடைக்கச் செய்ய அரசு ஆவன செய்யுமா?

மாண்புமிகு திரு. கா.ப. பட்டாபிராமன், கூட்டுறவுத் துறை
அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

ரயில், பேருந்து நிலையம் போன்ற இடங்களில் கூட்டுறவுத் துறையின்
மூலமாக சத்துள்ள உலர்ந்த நிலை உணவுப் பொட்டலங்கள் குறைந்த
விலையில் கிடைக்க வழி செய்ய தற்போது சாத்தியக்கூறுகள் ஏதுமில்லை.

திரு. கே.ஆர். முருகானந்தம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்
அவர்களே, சத்துள்ள உலர்ந்த நிலையில் உள்ள வேறு உணவு வகைகள்
இல்லை. பிரயாணங்களில் உலர்ந்த நிலையில் இருந்தால் சாப்பிடுவதற்கு
நல்லது. எளிதாக கெடவும் செய்யாது. எனவே இதுபோன்ற உணவு
வகைகளை பார்சல் மூலமாகக் கொடுத்தால் பயணிகளுக்குப் பயன்
உள்ளதாக இருக்கும். நெடுந்தூரம் பஸ் பயணிகள் செல்லும்போது
ஒட்டல்களிலே சாப்பிட நிறுத்துகிறார்கள். அங்கே உணவு வகைகளுக்கு
அதிகக் கட்டணம் வசூலிக்கப்படுகிறது. உணவு தரமாகவும்
இருப்பதில்லை, எனவே நம்முடைய புரட்சித் தலைவியினுடைய
ஆட்சியிலே கூட்டுறவுத் துறையில் முனைப்போடு நல்ல ஆவின்
பாலாகவும், பல பால் பொருள்கள் எல்லாம் வழங்கிவருகின்ற நிலையிலே
கூட்டுறவுத் துறையின் மூலமாக முக்கியமான பஸ் நிறுத்தங்களிலே
பார்சல் உணவு வழங்கினால் பயணிகள் குறைந்த செலவில் சுத்தமான
உணவு பெற வாய்ப்பு உள்ளது. இது பயணிகளை அதிக விலை
கொடுத்து வாங்கும் சில இடங்களில் நிறுத்திவிட்டு,
எக்ஸ்ப்ளாய்ட்டேஷன் செய்து, ஹைஜீனிக்காக உணவு இல்லாமல்
அங்கே கஷ்டப்படுகிற நிலையெல்லாம் இருக்கிறது. ஆகவே புரட்சித்
தலைவி ஆட்சியிலே கூட்டுறவுத் துறையிலே இது போன்று புது
நடவடிக்கை எடுத்து இந்த உணவுகளை வழங்க அரசு மறுபரிசீலனை
செய்யுமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

முற்பகல் 11-05

மாண்புமிகு திரு. கா.ப. பட்டாபிராமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பேருந்து நிலையங்களிலே உணவுப் பொட்டலங்களை விற்கின்ற அந்த நிலை இருக்கிறதே, அது பலவிதமான சட்ட திட்டங்களுக்கு உட்பட்டது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னதைப்போல பேருந்து நிற்கின்ற இடங்களிலே அதிக விலையிலே அங்கே ஓட்டல்களிலே பொருள்கள் விற்கப்படுகின்றன என்கின்ற அந்தக் கூற்றை ஏற்க முடியாது. பேருந்துகள் நிற்கின்ற இடங்களிலே இருக்கின்ற ஓட்டல்களிலே விலைகள் நிர்ணயிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. அந்த நிர்ணயிக்கப்பட்ட விலையில்தான் அவர்கள் விற்க வேண்டும். அதுமட்டுமல்லாமல், பேருந்து நிலையங்களிலே உணவுப் பொட்டலங்கள் வழங்குவது என்பது, பல்வேறு உள்ளாட்சித் துறையினுடைய உரிமங்களுக்கு உட்பட்டதாக இருக்கிறது. பேருந்து நிலையங்களில் பயணிகளுக்கு டீ, காபி, எலுமிச்சம்பழ சாதம், தயிர் சாதம், சாம்பார் சாதம், புளிசாதம் மற்றும் இட்லி, வடை போன்ற பொருள்களை இன்றைக்கு சேலத்திலே இருக்கிற பொன்னி கூட்டுறவுச் சிறப்பங்காடி மூலமாக பழைய பேருந்து நிலையத்திலே விற்றுக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அந்தக் கடை, கூட்டுறவுத் துறையின் மூலமாக நடத்தப்படுகிறது. அப்படி, கூட்டுறவுச் சட்டத்திற்கு உட்பட்டு ஒரு 25 உறுப்பினர்கள் இதற்கு முன்வருவார்களானால் இந்த அரசு நிச்சயமாக அதை ஏற்கும். சுகாதார முறைப்படி அந்த உணவுப் பொட்டலங்களை வழங்குவதற்கு புரட்சித் தலைவியினுடைய ஆட்சியிலே எல்லாவிதமான ஏற்பாடுகளும் செய்யப்படும். குறிப்பாக, இதிலே பெண்கள் முன்வருவார்களானால் அவர்களுக்கு முன்னுரிமையும் தரப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 239, திரு. டி. சுதர்சனம், இருக்கையில் இல்லை.

வினா எண் 240, டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை, மாண்புமிகு மீனளத் துறை அமைச்சர்.

240—

கன்னியாகுமரியில் மீன் அருங்காட்சியகம் அமைத்தல்

*25226—டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை:

மாண்புமிகு மீனளத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா —

[1995 ஏப்ரல் 5]

முற்பகல் 11-05

மாண்புமிகு திரு. கா.ப. பட்டாபிராமன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பேருந்து நிலையங்களிலே உணவுப் பொட்டலங்களை விற்கின்ற அந்த நிலை இருக்கிறதே, அது பலவிதமான சட்ட திட்டங்களுக்கு உட்பட்டது. மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்னதைப்போல பேருந்து நிற்கின்ற இடங்களிலே அதிக விலையிலே அங்கே ஓட்டல்களிலே பொருள்கள் விற்கப்படுகின்றன என்கின்ற அந்தக் கூற்றை ஏற்க முடியாது. பேருந்துகள் நிற்கின்ற இடங்களிலே இருக்கின்ற ஓட்டல்களிலே விலைகள் நிர்ணயிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. அந்த நிர்ணயிக்கப்பட்ட விலையில்தான் அவர்கள் விற்க வேண்டும். அதுமட்டுமல்லாமல், பேருந்து நிலையங்களிலே உணவுப் பொட்டலங்கள் வழங்குவது என்பது, பல்வேறு உள்ளாட்சித் துறையினுடைய உரிமங்களுக்கு உட்பட்டதாக இருக்கிறது. பேருந்து நிலையங்களில் பயணிகளுக்கு டீ, காபி, எலுமிச்சம்பழ சாதம், தயிர் சாதம், சாம்பார் சாதம், புளிசாதம் மற்றும் இட்லி, வடை போன்ற பொருள்களை இன்றைக்கு சேலத்திலே இருக்கிற பொன்னி கூட்டுறவுச் சிறப்பங்காடி மூலமாக பழைய பேருந்து நிலையத்திலே விற்றுக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அந்தக் கடை, கூட்டுறவுத் துறையின் மூலமாக நடத்தப்படுகிறது. அப்படி, கூட்டுறவுச் சட்டத்திற்கு உட்பட்டு ஒரு 25 உறுப்பினர்கள் இதற்கு முன்வருவார்களானால் இந்த அரசு நிச்சயமாக அதை ஏற்கும். சுகாதார முறைப்படி அந்த உணவுப் பொட்டலங்களை வழங்குவதற்கு புரட்சித் தலைவியினுடைய ஆட்சியிலே எல்லாவிதமான ஏற்பாடுகளும் செய்யப்படும். குறிப்பாக, இதிலே பெண்கள் முன்வருவார்களானால் அவர்களுக்கு முன்னுரிமையும் தரப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினா எண் 239, திரு. டி. சுதர்சனம், இருக்கையில் இல்லை.

வினா எண் 240, டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை, மாண்புமிகு மீனளத் துறை அமைச்சர்.

240—

கன்னியாகுமரியில் மீன் அருங்காட்சியகம் அமைத்தல்

*25226—டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை:

மாண்புமிகு மீனளத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாவிற்கு விடையளிப்பாரா —

1995 ஏப்ரல் 5]

கன்னியாகுமரியில் மீன் அருங்காட்சியகம் (Aquarium) அமைக்கும் திட்டம் அரசின் செயற்குறிப்பில் உள்ளதா?

மாண்புமிகு திரு. டி. ஜெயகுமார், மீனளத் துறை அமைச்சர்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கன்னியாகுமரியில் மீன் காட்சியகம் அமைக்க சாத்தியக்கூறுகளை கண்டறிந்து, அறிக்கை தயாரிக்க கருதப்பட்டு, அந்த அறிக்கையின் அடிப்படையிலே தோராய மதிப்பீடாக இரண்டு மதிப்பீடுகள் முறையே 16 லட்சம் ரூபாய் செலவிலும், 42 லட்சம் ரூபாய் செலவிலும் மீன் காட்சியகம் அமைப்பதற்கு உத்தேசிக்கப்பட்டு, இத்தொகையை ஒதுக்கீடு செய்ய இயலாத நிலையில், இக்கருத்துருவும் நிதிநிலைக் குழுவால் ஏற்கப்படவில்லை என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி, இந்தியாவிலே உள்ள ஒரு சிறப்பான சுற்றுலா மையம். இங்கு உள்நாட்டினர் மட்டுமல்லாமல், வெளிநாடுகளிலிருந்தும் சுற்றுலாப் பயணிகள் அதிகம் வருகின்றார்கள். இங்கு ஒரு மீன் அருங்காட்சியகம் அமைப்பதற்கு சாத்தியக்கூறுகள் இருக்கின்றன. அதற்கென திட்ட மதிப்பீடும் எடுக்கப்பட்டது என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். ஆனால் அதை செயலாக்கம் செய்ய முடியாது என்றும் இங்கே கருத்துக் கூறியிருக்கிறார்கள். எனவே, அதை மறுபரிசீலனை செய்து கன்னியாகுமரியில் மீன் அருங்காட்சியகம் அமைக்க அரசு முன்வருமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. டி. ஜெயகுமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மீன் காட்சியகம் பார்வையாளர்களுக்கு ஒரு பொழுதுபோக்காக அமைகின்றதோடு, இது சுற்றுப்புறச் சூழலில் ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை ஏற்படுத்துவதுடன் அங்கு கிடைக்கும் உள்நாட்டு கடல் உயிரின மாதிரிகளையும் இந்த மீன் காட்சியகம் பாதுகாக்கும். பெரும் அளவிலான பலவகையான பவளங்கள் மற்றும் பவள மீன்கள், ஊர்வன போன்றவை, இரத்த சிகப்பு ஊர்வன, சிகப்பு ஊர்வன கிளிஞ்சல் மீன்கள் மற்றும் இரால் குஞ்சுகள் மற்றும் முத்து வகைகள், மட்டி சங்குகள், சிப்பி வகைகள் மற்றும் சிப்பி மீன்கள் போன்றவற்றை இங்கு காட்சிப் பொருளாக வைக்கலாம். இந்த எல்லா வகையான மீன்களும் வியாபார முக்கியத்துவம் வாய்ந்தவையாகும். அவற்றைக் கைப்பற்றும் மீன்கள், வளர்ப்பு மீன்கள், மீன் உணவு பதப்படுத்துதல் மற்றும் கடல் பொருள்கள் ஏற்றுமதி செய்தல் போன்றவைகளாகக்

[1995 ஏப்ரல் 5]

காட்சியளிக்கும்படி செய்தல், இதனை ஊக்குவிப்பதற்காக தனியார் தொழில் துறை உரிமையாளர்கள், மீன் வளர்ப்பதற்கு ஊக்கம் அளிப்பதோடு, அலங்கார மீன் வகைகளையும் வளர்க்கும் இந்த மீன் காட்சியகம் ஊக்குவிக்கின்ற இந்த முக்கியமான காரணங்களை மையமாக வைத்து வருகின்ற நிதியாண்டினிலே மீண்டும் நிதிநிலைக் குழுவினிலே இதனை முன்வைத்து இதை நிறைவேற்றுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

236—

மைலம் ஊராட்சி ஒன்றியத் துவக்கப் பள்ளியை நடுநிலைப் பள்ளியாக்குதல்

*38108—திரு. சா. பன்னீர்செல்வம்:

மாண்புமிகு கல்வி அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா —

(அ) திண்டிவனம் வட்டம், மைலம் ஊராட்சி ஒன்றியத் துவக்கப் பள்ளியை நடுநிலைப் பள்ளியாக உயர்த்த அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்பொழுது?

மாண்புமிகு பேராசிரியர் க. பொன்னுசாமி, கல்வி அமைச்சர்:

(அ) மற்றும் (ஆ) : அரசு ஆணை எம்.எஸ்.585, கல்வி, நாள் 14-7-94-ன்படி, 1994-95 கல்வியாண்டில் திண்டிவனம் கல்வி மாவட்டம் மைலம் ஒன்றியத்தில் புலியனூர் கிராமத்தில் உள்ள துவக்கப் பள்ளி நடுநிலைப் பள்ளியாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

239—

சென்னையில் புதிய பேருந்து நிலையங்கள் அமைத்தல்

*9919—திரு. டி. சுதர்சனம்:

மாண்புமிகு உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[1995 ஏப்ரல் 5]

காட்சியளிக்கும்படி செய்தல், இதனை ஊக்குவிப்பதற்காக தனியார் தொழில் துறை உரிமையாளர்கள், மீன் வளர்ப்பதற்கு ஊக்கம் அளிப்பதோடு, அலங்கார மீன் வகைகளையும் வளர்க்கும் இந்த மீன் காட்சியகம் ஊக்குவிக்கின்ற இந்த முக்கியமான காரணங்களை மையமாக வைத்து வருகின்ற நிதியாண்டினிலே மீண்டும் நிதிநிலைக் குழுவினிலே இதனை முன்வைத்து இதை நிறைவேற்றுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

236—

மைலம் ஊராட்சி ஒன்றியத் துவக்கப் பள்ளியை நடுநிலைப் பள்ளியாக்குதல்

*38108—திரு. சா. பன்னீர்செல்வம்:

மாண்புமிகு கல்வி அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா —

(அ) திண்டிவனம் வட்டம், மைலம் ஊராட்சி ஒன்றியத் துவக்கப் பள்ளியை நடுநிலைப் பள்ளியாக உயர்த்த அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்பொழுது?

மாண்புமிகு பேராசிரியர் க. பொன்னுசாமி, கல்வி அமைச்சர்:

(அ) மற்றும் (ஆ) : அரசு ஆணை எம்.எஸ்.585, கல்வி, நாள் 14-7-94-ன்படி, 1994-95 கல்வியாண்டில் திண்டிவனம் கல்வி மாவட்டம் மைலம் ஒன்றியத்தில் புலியனூர் கிராமத்தில் உள்ள துவக்கப் பள்ளி நடுநிலைப் பள்ளியாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

239—

சென்னையில் புதிய பேருந்து நிலையங்கள் அமைத்தல்

*9919—திரு. டி. சுதர்சனம்:

மாண்புமிகு உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

[1995 ஏப்ரல் 5]

காட்சியளிக்கும்படி செய்தல், இதனை ஊக்குவிப்பதற்காக தனியார் தொழில் துறை உரிமையாளர்கள், மீன் வளர்ப்பதற்கு ஊக்கம் அளிப்பதோடு, அலங்கார மீன் வகைகளையும் வளர்க்கும் இந்த மீன் காட்சியகம் ஊக்குவிக்கின்ற இந்த முக்கியமான காரணங்களை மையமாக வைத்து வருகின்ற நிதியாண்டினிலே மீண்டும் நிதிநிலைக் குழுவினிலே இதனை முன்வைத்து இதை நிறைவேற்றுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

236—

மைலம் ஊராட்சி ஒன்றியத் துவக்கப் பள்ளியை நடுநிலைப் பள்ளியாக்குதல்

*38108—திரு. சா. பன்னீர்செல்வம்:

மாண்புமிகு கல்வி அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா —

(அ) திண்டிவனம் வட்டம், மைலம் ஊராட்சி ஒன்றியத் துவக்கப் பள்ளியை நடுநிலைப் பள்ளியாக உயர்த்த அரசு ஆவன செய்யுமா?

(ஆ) ஆம் எனில், எப்பொழுது?

மாண்புமிகு பேராசிரியர் க. பொன்னுசாமி, கல்வி அமைச்சர்:

(அ) மற்றும் (ஆ) : அரசு ஆணை எம்.எஸ்.585, கல்வி, நாள் 14-7-94-ன்படி, 1994-95 கல்வியாண்டில் திண்டிவனம் கல்வி மாவட்டம் மைலம் ஒன்றியத்தில் புலியனூர் கிராமத்தில் உள்ள துவக்கப் பள்ளி நடுநிலைப் பள்ளியாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

239—

சென்னையில் புதிய பேருந்து நிலையங்கள் அமைத்தல்

*9919—திரு. டி. சுதர்சனம்:

மாண்புமிகு உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சர் கீழ்க்காணும் வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

1995 ஏப்ரல் 5]

(அ) சென்னையிலிருந்து வடக்கு நேக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும், தெற்கு நோக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும் தாம்பரம், பூந்தமல்லி, ரெட்ஹில்ஸ் ஆகிய மூன்று இடங்களில் பேருந்து நிலையம் அமைத்து, அங்கிருந்து புறப்பட்டுச் செல்ல அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா?

(ஆ) ஆம் எனில், விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு திரு. டி.எம். செல்வகணபதி, உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சர் :

(அ) மற்றும் (ஆ) : சென்னையிலிருந்து வடக்கு நோக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும், தெற்கு நோக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும் தாம்பரம், பூந்தமல்லி, ரெட்ஹில்ஸ் ஆகிய மூன்று இடங்களில் பேருந்து நிலையம் அமைத்து அங்கிருந்து புறப்பட்டுச் செல்வது குறித்து தற்போது திட்டம் ஏதும் இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் முடிவுற்றது.

[குறிப்பு:—ஓர் உரையின் தொடக்கத்தில் உடுக்குறி (*) இடப்பெற்றிருந்தால், அவ்வுரை உறுப்பினரால் சரிபார்க்கப்பெற்றது என்பதைக் குறிக்கும்.]

2. சிறப்புக் கவன ஈர்ப்பு

இராமநாதபுரம் மாவட்டம் சாயல்குடிப் பகுதியில் திருமதி மேரி சின்னராணி என்ற பெண் கடத்தப்பட்டு கொலை செய்யப்பட்டது குறித்து.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சிறப்புக் கவன ஈர்ப்பு. இராமநாதபுரம் மாவட்டம், சாயல்குடிக்கு அருகில், சமீபத்தில் ஆசிரியை மேரி சின்னராணி என்பவர் காரில் கடத்தப்பட்டு கொலை செய்யப்பெற்றதாக உள்ள பிரச்சினை குறித்து மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வர வேண்டுமென்று ஓர் பிரச்சினைக்கு என்னிடம் அனுமதி கோரியுள்ளார்கள். அவர்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. என் அனுமதியைக் கோரியுள்ள உறுப்பினர்கள் திரு. ஜி. பழனிசாமி, திரு. செ.கு. தமிழரசன்,

1995 ஏப்ரல் 5]

(அ) சென்னையிலிருந்து வடக்கு நேக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும், தெற்கு நோக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும் தாம்பரம், பூந்தமல்லி, ரெட்ஹில்ஸ் ஆகிய மூன்று இடங்களில் பேருந்து நிலையம் அமைத்து, அங்கிருந்து புறப்பட்டுச் செல்ல அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா?

(ஆ) ஆம் எனில், விவரம் என்ன?

மாண்புமிகு திரு. டி.எம். செல்வகணபதி, உள்ளாட்சித் துறை அமைச்சர் :

(அ) மற்றும் (ஆ) : சென்னையிலிருந்து வடக்கு நோக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும், தெற்கு நோக்கிச் செல்லும் பேருந்துகளும் தாம்பரம், பூந்தமல்லி, ரெட்ஹில்ஸ் ஆகிய மூன்று இடங்களில் பேருந்து நிலையம் அமைத்து அங்கிருந்து புறப்பட்டுச் செல்வது குறித்து தற்போது திட்டம் ஏதும் இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வினாக்கள்-விடைகள் நேரம் முடிவுற்றது.

[குறிப்பு:—ஓர் உரையின் தொடக்கத்தில் உடுக்குறி (*) இடப்பெற்றிருந்தால், அவ்வுரை உறுப்பினரால் சரிபார்க்கப்பெற்றது என்பதைக் குறிக்கும்.]

2. சிறப்புக் கவன ஈர்ப்பு

இராமநாதபுரம் மாவட்டம் சாயல்குடிப் பகுதியில் திருமதி மேரி சின்னராணி என்ற பெண் கடத்தப்பட்டு கொலை செய்யப்பட்டது குறித்து.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: சிறப்புக் கவன ஈர்ப்பு. இராமநாதபுரம் மாவட்டம், சாயல்குடிக்கு அருகில், சமீபத்தில் ஆசிரியை மேரி சின்னராணி என்பவர் காரில் கடத்தப்பட்டு கொலை செய்யப்பெற்றதாக உள்ள பிரச்சினை குறித்து மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வர வேண்டுமென்று ஓர் பிரச்சினைக்கு என்னிடம் அனுமதி கோரியுள்ளார்கள். அவர்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. என் அனுமதியைக் கோரியுள்ள உறுப்பினர்கள் திரு. ஜி. பழனிசாமி, திரு. செ.கு. தமிழரசன்,

[பேரவைத் தலைவர்]

[1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஆர். சிங்காரம், திரு. இரா. தாமரைக்கனி ஆகியோர் ஆவர். இதுபற்றிச் சுருக்கமாகப் பேரவையில் தங்கள் கருத்தைக் கூறக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். திரு. பழனிசாமி, என்ன பிரச்சினை என்று மட்டும்தான் சொல்ல வேண்டும்.

முற்பகல் 11-10

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இராமநாதபுரம் மாவட்டம், சாயல்குடியைச் சேர்ந்த பால்ராஜ் என்பவருடைய மகள் மேரி சின்னராணி என்கிற பெண், காலாடி ஊராட்சி ஒன்றியம் பூப்பாண்டியபுரம் தொடக்கப் பள்ளியில் மூன்றாம் வகுப்பு ஆசிரியையாகப் பணியாற்றி வந்திருக்கிறார்கள். கடந்த மாதம் 10ஆம் தேதி, அவர் தன்னுடைய பணியை முடித்து விட்டு, வீடு திரும்ப பேருந்துக்காகக் காத்திருந்த நேரத்தில், சில நபர்கள் வந்து அவரைக் கடத்தி, கற்பழித்து, கொலை செய்து புதைத்திருக்கிறார்கள். அன்றைய தினமே, அவருடைய தந்தையாரும், முன்னாள் சட்டப் பேரவை உறுப்பினர் திரு. அப்பாதுரை அவர்களும் காவல் துறை அதிகாரி திரு. தசரதன் என்ற எஸ்.ஐ. இடத்தில் போய், தன்னுடைய மகளைக் காணோம், பள்ளிக்குப் போனவள் திரும்பி வரவில்லை, யாரோ காரிலே கடத்திப் போனதாக எங்களுக்குத் தகவல் வந்திருக்கிறது. நீங்கள் உரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று சொல்லி இருக்கிறார்கள். இப்படி முன்னாள் சட்டப் பேரவை உறுப்பினரும் அவருடைய தந்தையாரும் கூறியபோது, பெயர்களைக் கூட குறிப்பிட்டிருக்கிறார்கள். ஒரு மெக்கானிக் ஷெட்டில் வேலை பார்க்கக்கூடியவர்கள் அந்தக் காரிலே வந்ததாகச் சொல்கிறார்கள். அவர்கள் மீது உரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று வலியுறுத்திய போது, எனக்கு மிகவும் அவர் தெரிந்தவர், இப்படிப்பட்ட சம்பவங்களிலே அவர் ஈடுபடமாட்டார் என்று அந்த எஸ்.ஐ. சொல்லி, மறுத்திருக்கிறார். ஆனால் அந்தப் பெண் கற்பழிக்கப்பட்டு, கொலை செய்யப்பட்டு, இன்றைக்குக் கண்டுபிடிக்கப்பட்டிருக்கிறது. எஸ்.ஐ. இடத்திலே அந்தப் பெண்ணின் கணவர் புகார் செய்கிறபோது--, அந்த ஆசிரியையுடைய கணவர் வெளி நாட்டில் வேலை செய்துகொண்டிருக்கிற காரணத்தால், அவர் நேற்றுதான் தொலைபேசி மூலமாகப் பேசியிருக்கிறார். அப்போதும் 'யாரும் அவரைக் கொலை செய்யவில்லை, தேவையில்லாமல் பதட்ட நிலையை உருவாக்க வேண்டாம்' என்று சொல்லி, மீண்டும் எஸ்.ஐ. மறுத்திருக்கிறார். காலத்தோடு காவல் துறை, எஸ்.ஐ. தசரதன் போன்றவர்கள் உரிய

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

நடவடிக்கை எடுத்திருந்தால், இந்த ஆசிரியை கற்பழிக்கப்பட்டதையும், கொலை செய்யப்பட்டதையும் தடுத்து இருக்க முடியும். இதற்குப் பின்னாலும்கூட, தொடர்ந்து நடவடிக்கை எடுப்பதிலே அவர் தாமதம் காட்டியிருக்கிறார். அப்படி தாமதம் காட்டியதன் விளைவாக இன்றைக்கு ஓர் உயிர் பலியாகி இருக்கிறது. குறிப்பாகச் சொல்ல வேண்டுமென்றால், இவர் ஒரு ஆதிதிராவிடப் பெண். அந்தப் பெண் கலப்புத் திருமணம் செய்துகொண்டு, ஒரு முஸ்லீம் தெருவில் வசித்துக் கொண்டிருக்கிறார். ஆகையால் முதலமைச்சர் அவர்கள் உரிய விசாரணை நடத்தி, உரியவர்கள் மீது உரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டு, அமர்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. செ. கு. தமிழரசன்.

திரு. செ.கு. தமிழரசன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இராமநாதபுரம் மாவட்டம், சாயல்குடி நகரத்திலே ஆதிதிராவிட சமுதாயத்தைச் சேர்ந்த மேரி சின்னராணி என்கிற பள்ளிக்கூட ஆசிரியை கற்பழிக்கப்பட்டு, புதைக்கப்பட்டிருக்கிறார். அவருடைய கணவர் கலப்புத் திருமணம் செய்துகொண்டவர். அவர் உடையார் சமுதாயத்தைச் சேர்ந்தவர். அவர் அரபு நாடுகளிலே பணியிலே இருந்ததால், அங்கே அவருக்குத் தகவல் தெரிவிக்கப்பட்டு, அவர் இங்கே வந்து, சில புகார்களைக் கொடுத்த பின்னாலே, 20 நாட்களுக்குப் பின்னாலே, நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கிறது. இதிலே கவனமாக நாம் ஆராய வேண்டியது ஒன்று. கடத்தப்பட்ட கார் இருக்கிறதே, அது அந்த நகரத் திராவிட முன்னேற்றக் கழகச் செயலாளருடைய கார் என்று சொல்லுகிறார்கள். எனவே ஒரு ஆதிதிராவிடப் பெண்மணி, அதுவும் பள்ளிக்கூட ஆசிரியை, கலப்புத் திருமணம் செய்து கொண்டவர், தனியாக வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறவர், கணவனை வெளிநாட்டுக்கு வேலைக்கு அனுப்பிவிட்டு வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிற அந்தப் பெண்மணியினுடைய குடும்பத்திற்கு நீதி கிடைக்கின்ற வகையிலே ஒரு நீதி விசாரணையை நடத்தவும் அவர்களுக்கு ஏதாவது உதவித் தொகை வழங்கிடவும் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்களுடைய மேலான கவனத்திற்கு இதை நான் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள்.

முற்பகல் 11-15

*மாண்புமிகு டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இராமநாதபுரம் மாவட்டம் சாயல்குடியைச்

[டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா]

[1995 ஏப்ரல் 5]

சேர்ந்த திரு. சாமுவேல் பால்ராஜ் என்பவரின் மனைவி திருமதி பூர்ணம், 19-3-1995 அன்று சவேரியார் சமுத்திரத்தில் வசிக்கும் தனது மகள் மேரி சின்னராணியை, 10-3-1995-லிருந்து காணவில்லை என்று சாயல்குடி காவல்நிலையத்தில் புகார் கொடுத்துள்ளார். திரு. மைக்கேல் என்பவரின் மனைவியான தனது மகள் மேரி சின்னராணி, பூப்பாண்டியபுரத்தில் உள்ள ஊராட்சி ஒன்றியத் தொடக்கப் பள்ளியில் ஆசிரியையாகப் பணியாற்றி வருவதாகவும், அவர் காணாமல் போன தினத்திலிருந்து தனது உறவினர் வீட்டுக்குச் சென்றிருக்கிறாரா என்பது குறித்து விசாரித்து வந்ததாகவும், இறுதியில் எந்த விபரமும் கிடைக்காததால் இந்தப் புகாரைக் காவல் நிலையத்தில் தாக்கல் செய்ததாகவும் அவர் குறிப்பிட்டுள்ளார்.

மேலும் டாக்சி டிரைவர் விஜயராஜு, என்பவரும், மெக்கானிக் ராமு என்பவரும் தனது மகளைக் கடத்திக் கொண்டு போயிருக்கிறார்கள் என்றும் புகாரில் கூறியிருக்கிறார். அந்தப் புகாரின் மீது சாயல்குடி காவல் நிலையக் குற்ற எண் 211/95ல் இந்தியத் தண்டனைச் சட்டம் பிரிவு 366-ன் கீழ் வழக்கு ஒன்றைப் பதிவு செய்து, காவல்துறையினர் புலன் விசாரணை மேற்கொண்டுள்ளனர்.

சாயல்குடியைச் சேர்ந்த சக்திவேல் யாதவ் என்பவர் மகள் விஜயராஜு என்பவர் பூப்பாண்டியபுரம் பேருந்து நிலையத்திலிருந்து திருமதி மேரி சின்னராணியை வாடகைக் கார் ஒன்றில் ஏற்றிக்கொண்டு முகையூருக்கு அழைத்துச் சென்றதாக விசாரணையிலிருந்து தெரிய வந்துள்ளது. அந்தக் காரின் டிரைவர் தங்கமாரியும், கிளீனர் உமையாரும் உடன் இருந்ததாகத் தெரிகிறது. முகையூர் சாலையில் உள்ள மயிலாலயம்மன் கோவில் அருகே சேகரபாண்டியன் மற்றும் சிவா ஆகிய இருவரும் இவர்களோடு அந்தக் காரில் வந்து ஏறிக்கொண்டு பயணம் செய்ததாகத் தெரிகிறது. இந்த ஐந்து நபர்களால் திருமதி மேரி சின்னராணி கற்பழிக்கப்பட்டதால், அவர் மயக்கம் அடைந்ததாகவும், அவரை மயக்க நிலையிலிருந்து மீட்க முற்பட்டபோது, அவர் இறந்து விட்டார் என்பது அவர்களுக்குத் தெரியவந்ததாகவும் கூறப்படுகிறது.

திருமதி மேரி சின்னராணியின் நகைகளை அவர்கள் எடுத்துக்கொண்டு பூப்பாண்டியபுரம் இடுகாட்டிற்கு அவருடைய உடலை எடுத்துச் சென்று புதைத்ததாகவும் தெரிகிறது.

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா]

ஆக, இந்தக் குற்றத்தை விஜயராஜு, தங்கமாரி, சேகரபாண்டியன், சிவா மற்றும் உமையார் ஆகிய 5 பேரும் கூட்டாகச் சேர்ந்து செய்துள்ளனர் என்பது தெரியவருகிறது. காவல் துறையினர் விரைந்து நடவடிக்கை மேற்கொண்டு விஜயராஜுவைக் கைது செய்துள்ளனர். அவர் நீதிமன்றக் காவலில் வைக்கப்பட்டுள்ளார். விஜயராஜு கொடுத்த வாக்குமூலத்தின் அடிப்படையில், திருமதி மேரி சின்னராணி புதைக்கப்பட்ட இடம் அடையாளம் காட்டப்பட்டு, பிரேதம் கண்டெடுக்கப்பட்டுள்ளது. இறந்தவர் அணிந்திருந்த காதனியும் அந்த இடத்திலிருந்து கைப்பற்றப்பட்டுள்ளது.

4-4-1995 அன்று குற்றம் சாட்டப்பட்ட மற்ற நான்கு பேரையும் காவல்துறையினர் கைது செய்து, நீதிமன்றக் காவலுக்கு அனுப்பி வைத்துள்ளனர். இந்த வழக்கில் புலன் விசாரணை மேற்கொள்ள தனிக் காவல் படை (Special Police Team) ஒன்று ஏற்படுத்தப்பட்டு, விரைந்து நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டதால்தான், குற்றம் செய்தவர்கள் காவல்துறையினரால் கைது செய்யப்பட்டுள்ளனர். மேலும் இந்த வழக்கில், இந்தியத் தண்டனைச் சட்டம் 376, 302 மற்றும் 202 ஆகிய பிரிவுகளும் தற்போது கூடுதலாகச் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன.

விசாரணையின்போது, திருமதி மேரி சின்னராணிக்கும், முதல் குற்றவாளியான டிரைவர் விஜயராஜுக்கும் கள்ளத் தொடர்பு இருந்து வந்ததாகத் தெரிய வருகிறது. எனவே, தன்னிச்சையாக, சுய விருப்பத்தின் பேரில் விஜயராஜும், திருமதி மேரி சின்னராணியும் காரில் பயணம் செய்ததாகத் தெரிகிறது.

மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பழனிசாமி அவர்கள் இங்கே தெரிவித்த தகவல்கள் தவறானவை, உண்மைக்குப் புறம்பானவை. திருமதி மேரி சின்னராணி காணாமல் போனது 10-ஆம் தேதி. ஆனால் காவல் நிலையத்தில் அவரது தாயாரால் புகார் கொடுக்கப்பட்டது 19 ஆம் தேதி என்பதை நான் மீண்டும் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். காவல் நிலையத்திற்கு வெளியே யாரோ ஒரு சப்-இன்ஸ்பெக்டரிடம் அவர்கள் புகார் கூறியதாகவும், அந்தப் புகாரைப் பற்றி அந்த சப்-இன்ஸ்பெக்டர் எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை என்பதைப் பற்றியும் அரகக்குத் தெரியாது. காவல் நிலையத்தில் புகார் செய்யப்பட்டது 19-ஆம் தேதிதான். விரைந்து காவல் துறையினர் நடவடிக்கை எடுத்து, இந்தக் குற்றத்தில் சம்பந்தப்பட்ட ஐந்து பேரையும் கைது செய்திருக்கிறார்கள். மேலும் பட்டப்பகலில் இந்தப் பெண்மணி கடத்தப்படவில்லை. அவர் ஏற்கெனவே தெரிந்தவருடன்-

[டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா]

[1995 ஏப்ரல் 5]

களளத்தொடர்பு இருந்ததால் தன்னிச்சையாக அவருடன் சென்றிருக்கிறார் என்றுதான் தெரியவருகிறது. இருப்பினும், இதுகுறித்து காவல்துறையினர் தீவிர புலன் விசாரணை மேற்கொண்டு வருகிறார்கள் என்பதைத் தெரிவித்து, தவறு செய்தவர்கள் யாராக இருந்தாலும் பாரபட்சமின்றி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொண்டு அமைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

முற்பகல் 11-20

3. காங்கிரஸ் உறுப்பினர்கள் சிலர் ராஜினாமா செய்திருப்பதாக பத்திரிகைகளில் வந்துள்ள தவறான செய்தி குறித்து-மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் அறிவிப்பு

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைக்கு ஒரு சிறு விளக்கம். பத்திரிகைகளில் காங்கிரஸ் உறுப்பினர்கள் சிலர் ராஜினாமா செய்து விட்டதாக செய்திகள் வெளியிட்டு இருக்கிறார்கள். பேரவையின் உறுப்பினர்கள் ராஜினாமா செய்வது என்பதற்கு சில பல விதிமுறைகள் தெளிவாக இருக்கின்றன. அது பேரவைத் தலைவரிடத்தில் நேரடியாக கொடுக்கப்பட வேண்டும். அது அவர்களுடைய சுய விருப்பத்தின் பேரில், வேறு எத்தகைய வற்புறுத்தலும் இல்லாத வகையில் அமைய வேண்டும். அப்படிக் கொடுக்கப்படுவதுதான் உறுப்பினர்களைப் பொறுத்தமட்டில் ராஜினாமாக் கடிதங்கள் ஆகும். பேரவைத் தலைவரிடத்தில் கொடுக்காத எதுவும் ராஜினாமாக் கடிதங்களாகக் கருதப்பட மாட்டாது; ராஜினாமாக் கடிதம் என்கிற பேச்சுக்கே இடமில்லை; ராஜினாமா என்கிற பேச்சுக்கும் இடமில்லை. பேரவைத் தலைவரிடத்தில் எப்போது அது கொடுக்கப்படுகிறதோ, அப்போதுதான் அது ராஜினாமா என்று வருமே தவிர, வேறு வகைகளில்—ஏதோ கடிதங்கள் இருக்கின்றன, இதை அவரிடத்தில் கொடுக்கிறார்கள். இதை இவரிடத்தில் கொடுத்திருக்கிறார்கள். இவர் போய்க் கொடுக்கிறார் என்பது எல்லாம் வேறு வகையான கடிதங்களாக இருக்கலாமே தவிர, ராஜினாமாக் கடிதங்களாக இருக்க முடியாது.

அதற்கு அடுத்து, திரும்பத் திரும்ப சில பத்திரிகைகளிலேயும், வானொலி, தொலைக்காட்சியிலேயும், ஏதோ இங்கே ஜனநாயக விரோதமாக காரியங்கள் நடக்கின்றன; ஆகவே இந்த முடிவை

[டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா]

[1995 ஏப்ரல் 5]

களளத்தொடர்பு இருந்ததால் தன்னிச்சையாக அவருடன் சென்றிருக்கிறார் என்றுதான் தெரியவருகிறது. இருப்பினும், இதுகுறித்து காவல்துறையினர் தீவிர புலன் விசாரணை மேற்கொண்டு வருகிறார்கள் என்பதைத் தெரிவித்து, தவறு செய்தவர்கள் யாராக இருந்தாலும் பாரபட்சமின்றி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொண்டு அமைகிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

முற்பகல் 11-20

3. காங்கிரஸ் உறுப்பினர்கள் சிலர் ராஜினாமா செய்திருப்பதாக பத்திரிகைகளில் வந்துள்ள தவறான செய்தி குறித்து-மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரின் அறிவிப்பு

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைக்கு ஒரு சிறு விளக்கம். பத்திரிகைகளில் காங்கிரஸ் உறுப்பினர்கள் சிலர் ராஜினாமா செய்து விட்டதாக செய்திகள் வெளியிட்டு இருக்கிறார்கள். பேரவையின் உறுப்பினர்கள் ராஜினாமா செய்வது என்பதற்கு சில பல விதிமுறைகள் தெளிவாக இருக்கின்றன. அது பேரவைத் தலைவரிடத்தில் நேரடியாக கொடுக்கப்பட வேண்டும். அது அவர்களுடைய சுய விருப்பத்தின் பேரில், வேறு எத்தகைய வற்புறுத்தலும் இல்லாத வகையில் அமைய வேண்டும். அப்படிக் கொடுக்கப்படுவதுதான் உறுப்பினர்களைப் பொறுத்தமட்டில் ராஜினாமாக் கடிதங்கள் ஆகும். பேரவைத் தலைவரிடத்தில் கொடுக்காத எதுவும் ராஜினாமாக் கடிதங்களாகக் கருதப்பட மாட்டாது; ராஜினாமாக் கடிதம் என்கிற பேச்சுக்கே இடமில்லை; ராஜினாமா என்கிற பேச்சுக்கும் இடமில்லை. பேரவைத் தலைவரிடத்தில் எப்போது அது கொடுக்கப்படுகிறதோ, அப்போதுதான் அது ராஜினாமா என்று வருமே தவிர, வேறு வகைகளில்—ஏதோ கடிதங்கள் இருக்கின்றன, இதை அவரிடத்தில் கொடுக்கிறார்கள். இதை இவரிடத்தில் கொடுத்திருக்கிறார்கள். இவர் போய்க் கொடுக்கிறார் என்பது எல்லாம் வேறு வகையான கடிதங்களாக இருக்கலாமே தவிர, ராஜினாமாக் கடிதங்களாக இருக்க முடியாது.

அதற்கு அடுத்து, திரும்பத் திரும்ப சில பத்திரிகைகளிலேயும், வானொலி, தொலைக்காட்சியிலேயும், ஏதோ இங்கே ஜனநாயக விரோதமாக காரியங்கள் நடக்கின்றன; ஆகவே இந்த முடிவை

1995 ஏப்ரல் 5]

[பேரவைத் தலைவர்]

அவர்கள் எடுத்து இருக்கிறார்கள் என்று சொன்னதாகச் செய்திகள் வெளியாகி இருக்கின்றன. என்ன ஜனநாயக விரோதம் என்று எனக்குத் தெரியவில்லை. இங்கே பேச அனுமதிப்பது இல்லை, பேச அனுமதிப்பது இல்லை என்பது வேறு ஒரு வகையில் வெளியிலே இவர்கள் வெளியிட்டு வரக்கூடிய குற்றச்சாட்டு.

இந்த விவகாரம் ஆரம்பித்ததே, ஒருவரைப் பேச விட்டதில் வந்த விவகாரம்தான். ஒருவரைப் பேச அனுமதித்து, அவர் பேசுகிறபோது, மகான் மகாத்மா காந்தி அவர்களையும், பாரதப் பிரதமராக இருந்த ஆசிய ஜோதி ஜவஹர்லால் நேரு அவர்களுடைய குடும்பத்தினரைப் பற்றியும் இழிவுபடுத்துகிற வகையில் ஒரு கருத்தைச் சொன்ன நேரத்தில், அதற்கு மறுப்புத் தெரிவித்து திரு. சஞ்சய் ராமசாமி அவர்கள் கண்டனம் தெரிவித்ததைத் தொடர்ந்து எழுந்த பிரச்சினையில், அவர்கள் கண்டனம் தெரிவித்தவர்களை அடிக்கப் போய், அடிக்கப் போனவர்களை, அடித்தவரை நான் வெளியேற்றி, அதன் காரணமாக வெளியே போய் காவலர்களை எதிர்க் கட்சித் தலைவரும், ஏனைய சில காங்கிரஸ் உறுப்பினர்களும் தாக்கியதால் ஏற்பட்ட பிரச்சினையை இவர்கள் இந்த அளவுக்குப் பெரிதுபடுத்தி இது ஜனநாயக விரோதம் என்கிறார்கள்.

அப்பேர்ப்பட்ட உயரிய தலைவர்கள் மீது களங்கம் கற்பிக்கிற கருத்தைச் சொன்னதற்கு இப்போதாவது பரிகாரம் தேடிக் கொள்ளுங்கள் என்று மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள், அவர்களிடத்திலே கேட்டுக் கொண்ட பின்னரும்கூட, அதற்குப் பரிகாரம் தேடுகிற வகையில், அதற்காக வருத்தமோ, மன்னிப்போ கேட்பதை விடுத்து, பிரச்சினையை எங்கோ திசை திருப்புவதற்காக இரண்டு, மூன்று நாட்கள் இவர்கள் ஆடிய நாடகத்தை ஜனநாயக விரோதம் என்று வெளியிலே சொல்கிறார்கள் என்று சொன்னால், இதை இந்த நாடு ஏற்றுக்கொள்ளாது. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அவ்வளவு பெருந்தன்மையாக, இந்த நேரத்திலாவது பரிகாரம் தேடிக் கொள்ளுங்கள் என்று சொன்னதை ஏற்று, “அவ்வளவு பெரிய உயரிய தலைவர்களுக்கு நாங்கள் களங்கம் கற்பித்து விட்டோம்.” அந்த நேரத்திலாவது ‘நாங்கள் தெரிவித்த அந்தக் கருத்துக்கு வருத்தம் தெரிவித்துக் கொள்கிறோம், மன்னிப்புக் கேட்டுக் கொள்கிறோம்’ என்று சொல்லி இருப்பார்களேயானால், இந்தப் பிரச்சினை அன்றோடு முடிந்து போயிருக்கக்கூடிய பிரச்சினையாகி இருக்கும். அதை விடுத்து, தாங்கள் மாபெரும் தலைவர்களுக்குச் செய்த களங்கத்தை நாட்டு மக்களுடைய சிந்தனையிலே இருந்து மறைப்பதற்காக, இவர்கள் வெளியிலே போய் காவலர்களைத் தாக்கியது மட்டுமல்லாமல்,

அதன் மீது நடவடிக்கை எடுத்தால், அது ஜனநாயக விரோதமா? இந்த நாட்டினுடைய பிரஜை, ஒரு தனி மனிதன் யாரேனும்—இவர்கள் சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள்; அவர் எதிர்க் கட்சித் தலைவர் என்பதற்காக அடி வாங்க வேண்டும்; அதன் மீது நடவடிக்கை எடுக்கக்கூடாது; இரத்தக் காயம் ஏற்பட்டால் கூட நடவடிக்கை எடுக்கக்கூடாது என்று இருப்பதுதான் ஜனநாயகமா?

முற்பகல் 11.25

எனவே, இதை எல்லாம் மேலே இருக்கிற தங்களுடைய கட்சி எஜமானர்கள் கேள்வி கேட்பார்களோ, கண்டிப்பார்களோ என்பதற்காக நாடகம் ஆடுவதற்காக இதைத் தெரிவிக்கிறார்கள் என்று தான் கருதுகிறேன். கொஞ்ச நாளைக்கு முன்னாலே ஒரு தலைவர் சொல்கிறார், எங்கள் கட்சி உறுப்பினர்கள் எல்லா சட்டமன்றக் குழுக்களிலே இருந்தும் ராஜினாமா செய்து விட்டோம் என்று. ஒரு ராஜினாமாவும் எனக்கு வரவில்லை. எல்லோரும் எல்லா குழுக் கூட்டங்களிலேயும் வந்து கலந்து கொண்டுதான் இருந்தார்கள். அதற்குப் பிறகு இன்னொரு தலைவர் சொல்கிறார்—போன சனிக்கிழமை பத்திரிகைகளிலே எல்லாம் வந்தது--திங்கட்கிழமை அன்று போய் சட்டசபை சபாநாயகரிடத்திலே எங்கள் உறுப்பினர்கள் 24 பேர் ராஜினாமா கொடுப்பார்கள் என்று. எந்த ராஜினாமாவும் எனக்கு வரவில்லை. அதற்குப் பிறகு 40 உறுப்பினர்கள் ராஜினாமாக் கடிதம் கொடுத்து விட்டார்கள் என்று வருகிறது சில பத்திரிகைகளில். காங்கிரஸ் உறுப்பினர்கள் ராஜினாமா என்று மட்டும் அவர்கள் எல்லாம் போடுகிறார்கள். எந்த ராஜினாமாவும் எனக்கு வரவில்லை. ஆனால் இந்த ராஜினாமா என்று சொல்வது, பேரவைத் தலைவருக்கு வந்தால் தான் ராஜினாமா என்கிற பேச்சே வரும். எனவே அதுவரையில் ராஜினாமா என்பது இல்லை என்பது தான் இன்றைக்கு இருக்கிற சூழ்நிலை. நான் சொன்னதைப் போல, தாங்கள் செய்த மிகப் பெரிய தவறை நாட்டு மக்களிடத்திலிருந்து மறைப்பதற்காக இத்தகைய நாடகங்களையும், செய்திகளையும் தொடர்ந்து 6, 7 நாட்களாக வெளியிட்டு வருகிறார்கள் என்பதைத் தவிர வேறொன்றும் இல்லை என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. ஆர். சிங்காரம் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இங்கே காங்கிரஸ் சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் தமிழகத்தைப் பொறுத்தவரையில் எப்படி நடந்து கொள்கிறார்கள், எவ்வளவு அநாகரிகமாக நடந்து கொள்கிறார்கள் என்பது மேலிடத்திற்குத் தெரிந்து, எங்களுடைய அகில இந்திய காங்கிரஸ் கமிட்டி தலைவரும்,

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

பிரதமருமான திரு. நரசிம்மராவ் அவர்களுக்குத் தெரிந்து, இன்று ஒரு இங்கிலீஷ் பத்திரிகையில் மிக அழகாக 'அவர்களுடைய நடவடிக்கை எரிச்சலைக் கொடுக்கிறது' என்பதைப் போல கணித்து இருக்கிறார்கள் என்பதையும் நான் இங்கே குறிப்பிட ஆசைப்படுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: செய்திகள் வரலாம். செய்திகள் வருவதைப் பற்றி ஒன்றுமில்லை. பத்திரிகையினர் வெளியிடுகிற செய்திகள் தான். நான் சொன்னதைப் போல தாங்கள் செய்த ஒரு மிகப் பெரிய தவறை இந்த நாடு போற்றுகிற இரு பெரும் தலைவர்களை இங்கே களங்கப்படுத்தி விட்டு அதிலேயிருந்து தாங்கள் தப்பிப்பதற்காக இத்தனை பிரச்சினைகளையும் உருவாக்கிக்கொண்டு வருகிறார்கள் என்பதைத் தவிர வேறு ஒன்றுமில்லை.

4. கவன ஈர்ப்பு

(அ) மதுரையில் உயர்நீதி மன்றக் கிளை ஏற்படுத்தக்கோரி வழக்கறிஞர்கள் போராடுவதால் தென் மாவட்டங்களில் ஏற்பட்டுள்ள பதட்ட நிலை குறித்து.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வுகள் குறித்த கவன ஈர்ப்பு. திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத், திரு. கே. தவசி. திரு. சஞ்சய் ராமசாமி, திரு. டி. வேலையா, திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை, திரு. இரா. தாமரைக்கனி ஆகியோரில் ஒருவர் அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு சட்ட அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருவார். திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்.

திரு. ஓ. எஸ். அமர்நாத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“உயர்நீதிமன்றக் கிளையினை மதுரையில் அமைத்திட அரசு எல்லாப் பணிகளையும் செய்துள்ள நிலையில், மேலும் தாமதம் ஆகி வருவதால் வழக்கறிஞர்கள் தொடர்ந்து போராட்டத்தில் ஈடுபட்டு வருவதால் தென் மாவட்ட வழக்கு மன்றங்களில் ஏற்பட்டுள்ள பதட்ட நிலை குறித்து” அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு சட்டத்துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கை ஒன்று அவைமுன் வைக்கப்பட்டுள்ளது :

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

பிரதமருமான திரு. நரசிம்மராவ் அவர்களுக்குத் தெரிந்து, இன்று ஒரு இங்கிலீஷ் பத்திரிகையில் மிக அழகாக 'அவர்களுடைய நடவடிக்கை எரிச்சலைக் கொடுக்கிறது' என்பதைப் போல கணித்து இருக்கிறார்கள் என்பதையும் நான் இங்கே குறிப்பிட ஆசைப்படுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: செய்திகள் வரலாம். செய்திகள் வருவதைப் பற்றி ஒன்றுமில்லை. பத்திரிகையினர் வெளியிடுகிற செய்திகள் தான். நான் சொன்னதைப் போல தாங்கள் செய்த ஒரு மிகப் பெரிய தவறை இந்த நாடு போற்றுகிற இரு பெரும் தலைவர்களை இங்கே களங்கப்படுத்தி விட்டு அதிலேயிருந்து தாங்கள் தப்பிப்பதற்காக இத்தனை பிரச்சினைகளையும் உருவாக்கிக்கொண்டு வருகிறார்கள் என்பதைத் தவிர வேறு ஒன்றுமில்லை.

4. கவன ஈர்ப்பு

(அ) மதுரையில் உயர்நீதி மன்றக் கிளை ஏற்படுத்தக்கோரி வழக்கறிஞர்கள் போராடுவதால் தென் மாவட்டங்களில் ஏற்பட்டுள்ள பதட்ட நிலை குறித்து.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வுகள் குறித்த கவன ஈர்ப்பு. திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத், திரு. கே. தவசி. திரு. சஞ்சய் ராமசாமி, திரு. டி. வேலையா, திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை, திரு. இரா. தாமரைக்கனி ஆகியோரில் ஒருவர் அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு சட்ட அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருவார். திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்.

திரு. ஓ. எஸ். அமர்நாத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“உயர்நீதிமன்றக் கிளையினை மதுரையில் அமைத்திட அரசு எல்லாப் பணிகளையும் செய்துள்ள நிலையில், மேலும் தாமதம் ஆகி வருவதால் வழக்கறிஞர்கள் தொடர்ந்து போராட்டத்தில் ஈடுபட்டு வருவதால் தென் மாவட்ட வழக்கு மன்றங்களில் ஏற்பட்டுள்ள பதட்ட நிலை குறித்து” அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு சட்டத்துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கை ஒன்று அவைமுன் வைக்கப்பட்டுள்ளது :

[திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

அறிக்கை

தென் மாவட்டங்களில் வசிக்கின்ற மக்களின் தேவைகளைக் கருத்தில் கொண்டு, 1972-ஆம் ஆண்டிலேயே தமிழக அரசு சென்னை, உயர்நீதி மன்றத்தின் பெஞ்ச் ஒன்றை மதுரையில் நிறுவுவது அவசியம் என்று கொள்கை முடிவு எடுத்தது. இந்திய அரசியல் அமைப்புச் சட்டப் பிரிவு 246-ன்படி உயர்நீதிமன்றம் தொடர்பான விவகாரங்கள் மத்திய அரசின் ஆளுகைக்கு உட்பட்டதாகும். எனவே, மதுரையில் உயர்நீதிமன்றத்தின் ஒரு பெஞ்சை அமைக்க வேண்டுமென்று தமிழக அரசு 1973-ஆம் ஆண்டிலேயே மத்திய அரசைக் கேட்டுக் கொண்டது. மத்திய அரசு உச்ச நீதிமன்றத்தின் ஓய்வு பெற்ற நீதிபதி மாண்புமிகு திரு ஐஸ்வந்த் சிங் அவர்கள் தலைமையில் ஒரு கமிஷனை நியமனம் செய்து, மாநிலத் தலைநகரங்களைத் தவிர இதர இடங்களில் உயர்நீதிமன்றங்களின் பிரிவுகளை அதாவது பெஞ்ச்களை அமைப்பது குறித்துப் பொதுவாக ஆராய்ந்து, பரிந்துரைகளை வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொண்டது.

2. 1984-ஆம் ஆண்டு ஐஸ்வந்த் சிங் கமிஷன் தமிழ்நாட்டுக்கு நான்கு முறை வருகை தந்து, பலதரப்பட்ட மக்களிடமும், அரசு அதிகாரிகளிடமும், பல்வேறு சங்கங்களின் பிரதிநிதிகளிடமும் உயர்நீதிமன்ற தலைமை நீதிபதியிடமும் பேச்சு வார்த்தை நடத்தியது. மத்திய அரசு ஐஸ்வந்த் சிங் கமிஷனின் பரிந்துரைகளை தமிழக அரசுக்கு அனுப்பி வைத்து, தலைமை நீதிபதியுடன் கலந்தாலோசித்து பின்னர் கருத்துக்களை அனுப்பும்படி கேட்டுக் கொண்டது. தமிழக அரசும் உயர்நீதிமன்ற தலைமை நீதிபதிக்கு அந்தப் பரிந்துரைகளை அனுப்பி வைத்து அவரது கருத்துக்களைக் கேட்டுக் கொண்டது. 1987-ஆம் ஆண்டு ஜூலை மாதத்தில் தமிழக அரசு மத்திய சட்டம் மற்றும் நீதித் துறை அமைச்சருக்கு, மதுரையில் இந்த பெஞ்ச் அமைப்பது குறித்து மீண்டும் ஒரு வேண்டுகோளை அனுப்பி வைத்தது. 1989-ஆம் ஆண்டு தமிழக அரசு மீண்டும் மத்திய அரசுக்கு இது குறித்துக் கடிதம் எழுதியது.

3. மேலும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் தலைமையிலான அரசு பதவியேற்றவுடன் தென் மாவட்டங்களிலுள்ள வழக்காடும் மக்களின் நலனைக் கருதி தமது 7-8-1991-ஆம் நாளிட்ட நேர்முகக் கடிதத்தின் வாயிலாக இந்த உயர்நீதிமன்றம் பிரிவு மதுரையில் அமைப்பதற்கான அனைத்து வசதிகளையும் ஏற்படுத்தி அமைக்க தமிழ்நாடு அரசு தயாராக உள்ளது

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி]

என்று மைய அரசிற்கும், மாநில உயர்நீதி மன்றத்திற்கும் தெரிவித்து இதற்கான செயல்முறைக்கான பரிந்துரைகளை விரைவுபடுத்துமாறு கேட்டுக் கொண்டிருந்தார். அல்லாமலும், தமது 10-11-1993 மற்றும் 1-7-1994-ஆம் நாளிட்ட நேர்முகக் கடிதங்களின் வாயிலாகவும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் மதுரையில் உயர்நீதிமன்றப் பிரிவு அமைப்பதற்கான தேவைகளைத் தெரிவிக்குமாறு சென்னை, உயர்நீதி மன்றத்தை கேட்டுக் கொண்டுள்ளார் என்பதும் குறிப்பிடத்தக்கது. அல்லாமலும், 22-3-1993-ஆம் நாளிட்ட எனது நேர்முகக் கடிதத்தின் வாயிலாகவும் இக்கோரிக்கையினை வலியுறுத்தி உயர்நீதிமன்றத்தின் பரிந்துரைகளை துரிதமாக அனுப்புமாறும் கேட்டுக் கொண்டுள்ளேன்.

4. இதற்கிடையில், மைய அரசு நீதிமன்ற வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்கான திட்டத்தை திட்ட இனத்தின் கீழ் (Plan Sector) சேர்த்து மாநில அரசுகளிடமிருந்து தக்க பரிந்துரைகளை 1992-93-ஆம் ஆண்டில் இரண்டு காலகட்டங்களில் கோரியிருந்தது. இதற்கிணங்க, ரூ. 123.37 கோடி அளவில் 1992-ஆம் ஆண்டு நவம்பர் திங்களில் திட்டங்கள் தீட்டப் பெற்று மைய சட்ட அமைச்சகத்திற்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டது. மீண்டும் மைய அரசின் கோரிக்கைக்கிணங்க இத்திட்டத்தினை மாற்றியமைத்து ரூ.83 கோடி செலவினத்தில் திட்டங்கள் தீட்டப்பெற்று 1993-ஆம் ஆண்டு மைய அரசிற்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டிருந்தது. மேலே கூறியுள்ள இரண்டு திட்ட அறிக்கைகளிலும் மதுரையில் அமைக்கப்படவுள்ள உயர்நீதிமன்றப் பிரிவிற்காக சென்னை உயர்நீதிமன்றத்தின் பரிந்துரையின் பேரில் ரூ. 10 கோடி அளவில் செலவினத் திட்டம் சேர்க்கப்பட்டிருந்ததென்பது இங்கு குறிப்பிடத்தக்கது.

5. இத்தருணத்தில் 17-3-1995 அன்று சட்டப்பேரவை விதி 110-ன் கீழ் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அளித்துள்ள அறிக்கைக்கு இம்மாமன்றத்தின் கவனத்தை ஈர்த்து, அதில் குறிப்பிட்டுள்ளபடி அண்மையில் மாண்புமிகு தலைமை நீதிபதி அவர்கள், மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களை சந்தித்து உரையாடியபோது இப்பொருள் குறித்து மீண்டும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் வலியுறுத்தியுள்ளார்கள் என்பதை இங்கு நினைவு கூர்கிறேன். இச்சூழலில், உயர்நீதிமன்றம் அமைத்துள்ள மாண்புமிகு நீதிபதிகள் அடங்கிய குழுவின் அறிக்கை பெறப்பெற்று, உயர்நீதிமன்றத்தின் பரிந்துரைகள் அரசிற்கு பெறப்பெற்றவுடன் அதன் மீது தக்க மேல் நடவடிக்கை தொடரும்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஓ. எஸ். அமர்நாத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கையைப் படித்துப் பார்த்தேன். தென் மாவட்டங்களில் வசிக்கிற மக்களுடைய தேவையைக் கருத்திற்கொண்டும், தென் மாவட்டங்களிலுள்ள வழக்கறிஞர்களுடைய வசதிக்காகவும் மதுரையில் உயர்நீதி மன்றக் கிளையினை அமைக்க வேண்டுமென்ற கோரிக்கை குறித்து 1972 ஆம் ஆண்டில் தமிழக அரசு ஒரு கொள்கை முடிவை எடுத்தது. அந்தக் கொள்கை முடிவு எடுத்த பிறகு மீண்டும் 1973 ஆம் ஆண்டு தமிழக அரசு மத்திய அரசை கேட்டுக் கொண்டுள்ளது. மத்திய அரசும் உச்ச நீதிமன்றத்தினுடைய ஓய்வு பெற்ற நீதிபதி திரு. ஜஸ்வந்திங் தலைமையில் ஒரு கமிஷனை நியமனம் செய்தது. அதையடுத்து அந்தக் கமிஷன் பலமுறை மதுரைக்கு 1984 ஆம் ஆண்டில் நான்கு முறை விஜயம் செய்திருக்கிறது. அந்த ஜஸ்வந்திங் கமிஷனுடைய உறுப்பினர்கள் மக்களுடைய பலதரப்பட்ட பிரச்சினைகள் குறித்து, மக்களுடைய பலதரப்பட்ட சங்கங்களுடைய பிரதிநிதிகளிடத்தில் பேச்சுவார்த்தைகள் நடத்தி உள்ளார்கள். அந்தப் பரிந்துரையை தமிழக அரசுக்கு இதுவரையில் அனுப்பி வைக்காது காலதாமதம் செய்து வருகிறது. தமிழக அரசும் எத்தனையோ முறை உயர்நீதிமன்றத் தலைமை நீதிபதிக்கு கருத்துரை கேட்டும் இதுவரையில் அந்த.....(குறுக்கீடுகள்)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உறுப்பினர்கள் அவரவர்கள் இடத்தில் அமர வேண்டும். அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்ல வேண்டும். இது முக்கியமான பிரச்சினை.

திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இதுவரையில் தலைமை நீதிபதி தமிழக அரசுக்கு பரிந்துரையை அனுப்பி வைக்காமல் இருக்கிற நிலை இருக்கிறது. 1987 ஆம் ஆண்டு கூட ஜூலை மாதம் தமிழக அரசு மத்திய சட்டம் மற்றும் நீதி நிர்வாகத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு ஒரு கடிதம் எழுதியது. மேலும் 1989 ஆம் ஆண்டு மீண்டும் மத்திய அரசுக்கு தமிழக அரசு கடிதம் எழுதியது. இத்தனை கடிதம் எழுதிய பிறகும் கூட உயர்நீதிமன்றத்தினுடைய கிளை அமைப்பது குறித்து அந்தக் கமிட்டியில் இருக்கிற நீதிபதிகள் இதுவரையில் தமிழக அரசுக்கு அறிக்கையை தாக்கல் செய்யாமல் இருக்கிறார்கள். இதயதெய்வம் மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித்தலைவி அவர்கள் கூட கடந்த 17ஆம் தேதி இதே மன்றத்தில் விதி 110-ன்கீழ் ஒரு அறிக்கையை அவைக்கு அளித்தார்கள். (குறுக்கீடுகள்)

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அமைச்சர்களுக்கு உறுப்பினர்கள் இடையூறு செய்யக்கூடாது. இப்போது அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்ல வேண்டும். அந்த இடத்திற்கு சென்று இடையூறு செய்தால் என்ன அர்த்தம்? திரு. அமர்நாத், நீங்கள் கேள்வியாகக் கேளுங்கள்.

(முற்பகல் 11-30)

திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சென்னை உயர்நீதிமன்றம் மேலும் 3 நீதிபதிகள் கொண்ட ஒரு கமிட்டியை தற்சமயம் அமைத்ததாக அறிகிறோம். ஆனால் இந்த நீதிபதியினுடைய பரிந்துரைகள் அரசாங்கத்திற்கு இதுவரையில் அறிக்கையாகக் கிடைக்கப்பெற்றதாகத் தெரியவில்லை. ஏற்கெனவே, நியமனம் செய்த கமிட்டியிலுள்ள இரண்டு நீதிபதிகள் டிரான்ஸ்பர் ஆகிவிட்டார்கள். புதிய கமிட்டியை இப்போது அமைத்து இருக்கிறார்கள். எனவே, தென் மாவட்டங்களிலுள்ள வழக்கறிஞர்கள் ஒன்று சேர்ந்து மதுரையிலே தொடர் போராட்டம் நடத்திக் கொண்டு வருகிறார்கள். மதுரையிலே 7-3-95 ஆம் தேதி அவர்கள் ஆரம்பித்த இந்தப் போராட்டம், 10-3-95 ஆம் தேதி ஒரு தீர்மானத்தை நிறைவேற்றி இருக்கிறார்கள். நேற்று கூட மதுரையிலே உள்ள ஆரப்பாளையத்திலே வழக்கறிஞர்கள் சங்கத்தின் சார்பாக உண்ணாவிரதப் போராட்டம் நடந்திருக்கிறது. இன்றுகூட கோரிபாளையத்திலே உண்ணாவிரதப் போராட்டம் நடந்து கொண்டு இருக்கிறது. இந்த நேரத்திலே மாண்புமிகு சட்டத்துறை அமைச்சர் அவர்கள் உடனடியாக இந்த அறிக்கையை, நீதிபதிகள் கொண்ட கமிட்டியினுடைய பரிந்துரையை உடனடியாகப் பெற்று, மதுரையிலே உயர்நீதிமன்றத்தினுடைய கிளையை அமைப்பதற்கு ஆவன செய்வார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கே.ஏ. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொன்ன தகவலின்படி தென் மாவட்டங்களிலே இருக்கின்ற நூற்றுக்கணக்கான வழங்கறிஞர்கள், 30 ஆண்டுகளுக்கு மேலாக நிலுவையில் இருக்கின்ற, மதுரை மாநகரத்தில் தென் மாவட்டங்களுக்காக உயர்நீதிமன்றத்தினுடைய பென்ச் நிறுவ வேண்டுமென்ற கோரிக்கைக்காக அவர்கள் உண்ணா நோன்பு போன்ற பல அறப்போராட்டங்களிலே ஈடுபட்டு வருகிறார்கள். மாண்புமிகு நமது

[திரு. கே.ஏ. கிருஷ்ணசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

போற்றுதலுக்குரிய முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள், இதே மாமன்றத்தில் கடந்த 17-ஆம் தேதியன்று 110-ஆவது விதியின்படி ஒரு தெளிவான அறிக்கையை இந்த மாமன்றத்தின் மூலமாக நாட்டு மக்களுக்கு வெளியிட்டு இருக்கிறார்கள். அதற்கு சில நாட்களுக்கு முன்பாக சென்னை உயர்நீதி மன்றத்தினுடைய தலைமை நீதிபதி, His Lordship K.A. Swami அவர்கள் நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களை நிர்வாகப் பிரச்சினைகள் சம்பந்தமாக சந்திக்கின்ற நேரத்தில் அந்தச் சந்திப்பின்போது நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள், மதுரை மாநகரத்தில் ஹைக்கோர்ட் பென்ச் அமைய வேண்டிய அவசியம் பற்றியும் அதற்காக உருவாக்கப்பட்ட ஜட்ஜ் கமிட்டியினுடைய ரிப்போர்ட்டை துரிதமாக அனுப்பினால் இந்த அரசு எல்லாவித உதவிகளையும், எல்லாவித நடவடிக்கைகளையும், அவர்கள் எந்த பரிந்துரைகளைச் செய்கிறார்களோ அதற்கேற்ப, தக்க, துரித, போர்க்கால நடவடிக்கைகளை எடுக்கும் என்று அவர்களுக்குச் சொல்ல, மாண்புமிகு தலைமை நீதிபதி His Lordship K.A. Swami அவர்களும் விரைவிலேயே அந்தக் குழுவினுடைய அறிக்கையை தமிழக அரசிற்கு அனுப்புவதாக வாக்களித்து இருக்கிறார்கள். எனவே, அந்த அறிக்கை வந்தவுடன் மதுரை மாநகரத்திலே ஹைக்கோர்ட்டினுடைய பென்ச் அங்கே அமையும் என்ற செய்தியை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். காரணம், இன்றைக்குப் பொறுப்பிலே இருக்கின்ற His Lordship K.A. Swami, Chief Justice அவர்கள் பொறுப்பேற்ற பிறகு தமிழகத்திலே பல நீதிமன்றங்களைத் தொடங்கி இருக்கின்றார்கள். நீதிமன்ற நடவடிக்கைகளுக்கு நல்ல ஆதரவு நல்கி வருகிறார்கள். அவர்கள் வந்த பிறகு தேங்கி இருக்கிற வழக்குகளெல்லாம் துரிதமாகத் தீர்வுகாண பைலட் ஸ்கீம் என்ற அந்தத் திட்டத்தைக் கொண்டு வந்து பின்தங்கிய மாவட்டங்கள் என்று கருதப்படுகின்ற 8 மாவட்டங்களை இந்த ஆண்டு எடுத்து, அதிலே நல்ல அழகிய முன்மாதிரியாகப் பிரச்சினைகளைத் தீர்த்து வருகிறார்கள். அதைப்போல 43 ஜூடீசியல் மாஜிஸ்ட்ரேட் கோர்ட்டுகளை அங்கே உரிமையியல் வழக்குகளையும் விசாரிக்க இன்றைக்கு அதனை அப்கிரேடு செய்து ஜூடீசியல் மாஜிஸ்ட்ரேட் கோர்ட்டிலேயே டிஸ்ட்ரிக்ட் முன்சீப் கோர்ட்டினுடைய அதிகாரத்தையும் அதற்கு வழங்கி அதன்மூலம் நீதியைத் துரிதமாக ஏழையெளிய மக்களுக்கு அளிப்பதற்காக உதவிய நல்ல மனம் கொண்டவர், His Lordship K.A. Swami, Chief Justice அவர்கள்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. கே.ஏ. கிருஷ்ணசாமி]

ஆக, அவர்கள் இன்றைக்கு வாக்குறுதி அளித்திருக்கிறார்கள். விரைவிலே அந்த ரிப்போர்ட் வந்தவுடன் மதுரையிலே உயர்நீதிமன்றத்தினுடைய கிளையை அமைப்பதற்கான எல்லாவகை நடவடிக்கைகளும் எடுப்போம் என்று அவர்களைச் சந்தித்த வழக்கறிஞர்களுடைய சங்க நிர்வாகிகளிடத்திலேயும் நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களிடத்திலேயும் வாக்குறுதி நல்கி இருக்கிறார்கள். எனவே, வழக்கறிஞர்கள் மாண்புமிகு தலைமை நீதிபதி His Lordship K.A. Swami, அவர்களுடைய அந்த வாக்குறுதியை அடிப்படையாக வைத்துக் கொண்டு, தங்களுடைய நிலைமைகளை பரிசீலனை செய்யவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 11-35

அதுமட்டுமல்லாமல் மாண்புமிகு டாக்டர், புரட்சித்தலைவி அவர்கள் பொறுப்பேற்ற இந்த 45 மாதங்களிலேதான் தமிழகத்தில் குறிப்பாக தென் மாவட்டங்களில் 66 நீதிமன்றங்களை உருவாக்கிய பெருமை நம்முடைய முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு உண்டு. அதற்காக 6 கோடி ரூபாயை அவர்கள் அளித்திருக்கிறார்கள். இந்த 66 நீதிமன்றங்களில் இன்றைக்கு மதுரை ஹைகோர்ட் பெஞ்ச் வேண்டும் என்று கேட்கிற அந்த மாவட்டங்களில் Southern Districts தென் மாவட்டங்களில் 19 நீதிமன்றங்களை 3 கோடி ரூபாயில் உருவாக்கிய பெருமை நம்முடைய மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு உண்டு. பல்வேறு வகையான நீதிமன்றங்கள், டிஸ்ட்ரிக்ட் கோர்ட்டு, இராமநாதபுரத்திலேயும், பசும்பொன் முத்துராமலிங்கத் தேவர் மாவட்டத்திலேயும், காமராசர் மாவட்டத்திலேயும், வ.உ.சி மாவட்டத்திலேயும் ஆரம்பித்திருக்கிறார்கள். அதேபோன்று Chief Judicial Magistrate Courts இராமநாதபுரம், பசும்பொன், காமராஜர், திண்டுக்கல்-அண்ணா, தூத்துக்குடி, ஆகிய இடங்களிலேயும், சப்கோர்ட், அம்பாசமுத்திரம், ராமநாதபுரம், திண்டுக்கல் போன்ற இடங்களிலேயும், டிஸ்ட்ரிக்ட் முன்சீப் கோர்ட், நிலக்கோட்டை, விருதுநகர் ஆகிய பகுதிகளிலேயும் ஜூடிசியல் மேஜிஸ்ட்ரேட் கோர்ட்டு, கொடைக்கானல், கமுதி ஆகிய பகுதிகளிலேயும், தொழிலாளர் நீதிமன்றங்கள், லேபர் கோர்ட்—திருநெல்வேலியிலேயும், 'தடா கோர்ட்' திருநெல்வேலியிலேயும், 'ஃபேமிலி கோர்ட்' மதுரையிலேயும் ஆரம்பித்திருக்கிறார்கள். ஏறத்தாழ 3 கோடி ரூபாய் அளவுக்கு 19 நீதிமன்றங்களை உருவாக்கிய பெருமை நம்முடைய மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு

[திரு. கே.ஏ. கிருஷ்ணசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

உண்டு. ஆகவே இதை மனதிலே வைத்துக் கொண்டு நம்முடைய தலைமை நீதிமன்றம், சென்னை உயர்நீதிமன்றம், உடனடியாக ஒரு நல்ல முடிவை மாண்புமிகு டாக்டர், புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு அறிவிக்கும் என்று கருதுகிறேன்.

அதற்குக் காரணம், ஏறத்தாழ 30 ஆண்டுக்காலமாக பேரறிஞர் அண்ணா அவர்கள் முதலமைச்சராக இந்த மாமன்றத்திலே வீற்றிருந்தபோது, உருவான கோரிக்கை இந்த கோரிக்கை. அதற்குப் பிறகு பல முதலமைச்சர்களைப் பார்த்த பிறகு, இன்றைக்கு நம்முடைய மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய காலத்திலே அது கனிந்து விரைவிலே வர இருக்கிறது என்பதை ஆழ்ந்த நம்பிக்கையோடு சொல்லிக் கொள்கிறேன். காரணம் I am an optimist நிச்சயமாக அது வரும் என்ற ஆழ்ந்த நம்பிக்கை எனக்கு இருக்கிறது. காரணம் அதிலே நியாயம் இருக்கிறது. இன்றைக்கு கன்னியாகுமரியிலே இருக்கிற ஒரு 'லிட்டிகன்ட்' ஒரு வழக்கிற்காக சென்னையில் இருக்கிற உயர்நீதிமன்றத்திற்கு வரவேண்டும் என்றால் 700 கிலோ மீட்டர் வரவேண்டியிருக்கிறது. இவைகள் எல்லாம் நியாயங்கள் என்பதால் சொல்கிறேன். இந்த நீதிமன்றம் மதுரையில் அமைந்தால், ஏறத்தாழ 400 கிலோ மீட்டர் தூரம் குறையும். இப்படி பல இடங்கள் கன்னியாகுமரி, திருநெல்வேலி, ராமநாதபுரம், புதுக்கோட்டை தஞ்சாவூர் என இப்படிப்பட்ட இடங்களிலிருந்து வருகின்ற தூரங்கள் எல்லாம் குறைகிற வாய்ப்பு இருக்கிறது. இப்படி பல வசதிகள் எல்லாம் வருகின்றன.

அதுமட்டுமல்ல, புதிய புதிய நீதிமன்றங்களை எல்லாம் மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் உருவாக்கிவிட்டார்கள். ஆகவே, இந்தத் தேவைகளை எல்லாம் மனதிலே வைத்துக்கொண்டு, வழக்காடுகின்ற வழக்கறிஞர்கள் மீண்டும் நீங்கள் தலைமை நீதிபதி His Lordship K.A. Swami அவர்களைச் சந்தித்து சுமுகமாக பிரச்சினையைத் தீர்த்துக் கொள்வது பொதுமக்களுக்கும் நல்லது. ஏன் என்றால் இது உங்கள் பிரச்சினை மட்டுமல்ல. இதிலே பொதுமக்களுக்கும் பிரச்சினை இருக்கிறது என்று சொல்லி, அவர்கள் இரண்டு தகவல்களை என்னிடத்திலே சந்திக்கிற நேரத்திலே சொன்னார்கள். பட்ஜெட்டரி புரவிசன்ஸ், இந்த நீதிமன்றம் வருவதற்கு நிதி ஆதாரம் இருக்கிறதா என்ற ஒரு ஐயம் வழக்கறிஞர்கள் மத்தியிலே இருக்கிறது. அதுவும் போராட்டத்திற்கு ஒரு காரணம். அவர்களுக்குச் சொல்லிக் கொள்வேன். மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் பொறுப்பேற்ற இந்த 4 ஆண்டுக்காலத்தில் அவர்கள் செய்த எத்தனையோ இமாலயச்

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. கே.ஏ. கிருஷ்ணசாமி]

சாதனைகளிலே ஒரு சாதனை நீதிமன்றத் துறையை, ஜூடிசியரியை, பிளான் ஸ்கீமாக ஆக்கியதுதான். இது ஒரு அற்புதமான Himalayan achievement.

முற்பகல் 11-40

இதுவரையிலும் எல்லாத் துறைகளும் திட்டச் செலவிலே வந்தது. ஆனால் இவர்கள் வந்த பிறகுதான் மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி முதலமைச்சராக வந்த பிறகுதான் டில்லியிலே வற்புறுத்தி இன்றைய தினம் ரூ. 83 கோடி நீதித் துறையிலே குறிப்பாக நீதிபதிகளுக்கு எல்லாம், நீதிமன்றங்களுக்கு எல்லாம் சொந்தக் கட்டிடங்கள் என்ற வகையிலே இதுவரையிலும் ரூ. 83 கோடிக்கு அவர்கள் பிளானிங் கமிஷனில் சொல்லி, அதுவும் ஹைக்கோர்ட்டினுடைய ஒப்புதலோடு 83 கோடி ரூபாயில் ரூ. 10 கோடியில் சென்னை உயர்நீதிமன்றத்தினுடைய ஒப்புதலோடு டில்லிக்கு அவர்கள் அனுப்பி, மதுரையினுடைய உயர்நீதிமன்றத்திற்காக ரூ. 10 கோடி ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே வழக்கறிஞர்களுக்கு சந்தேகம் தேவையில்லை. 'பட்ஜெட்டரி புரவிஷன்' மட்டுமல்ல. இது பிளான் ஸ்கீமிலே வந்திருக்கிறது. இதுவரையிலும் ரூ. 25 கோடியை நாங்கள் பெற்று 77 ஸ்கீம்களை இன்றைக்கு நிறைவேற்றியிருக்கிறோம். குறிப்பாக நீதிமன்றக் கட்டிடங்களுக்காக 14 கட்டிடங்களுக்கு, அதைப்போல நீதிமன்ற இருப்பிடங்கள் 63. ஆகவே ரூ. 25 கோடி செலவு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இதிலே 83 கோடியிலே ரூ. 10 கோடி மதுரைக்காக ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்த அறிக்கை வந்தவுடனே துரிதமாக போர்க்கால நடவடிக்கையாக மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இந்த பென்ச் அமைய முயற்சி எடுப்பார்கள். எனவே வழக்கறிஞர்கள் அருள்கூர்ந்து—நானும் வழக்கறிஞர் என்ற அந்த வகையிலே கேட்டுக் கொள்கிறேன்—நீங்கள் மறுபரிசீலனை செய்து ஹைக்கோர்ட்டினுடைய சீப் ஜஸ்டீசாக இருக்கிற ஹிஸ் லார்டுஷிப் கே.ஏ. ஸ்வாமி அவர்களை மீண்டும் சந்தித்து ஒரு சுமுகமான முடிவை உருவாக்க வேண்டும். அதற்கு அரசு உங்களுக்கு உறுதுணையாக இருக்குமென்று சொல்லி நான் என்னுடைய விளக்கத்தை முடித்துக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இன்னும் 2 உறுப்பினர்கள் விளக்கம் கேட்க வேண்டும். திரு. கே. தவசி.

திரு. கே. தவசி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய சட்ட அமைச்சரவர்கள் இங்கே தென் மாவட்டத்தில்

[திரு. கே. தவசி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

மதுரையில் ஹைக்கோர்ட் கிளை வேண்டுமென்பதைப் பற்றி விரிவான விளக்கத்தைத் தந்தார். எனினும் நம்முடைய பாராளுமன்ற முறைகளில் பரிந்துரைகள் பெறுவதும், பரிந்துரைகளுக்கு ஜஸ்டிஸ் தர நினைப்பதும் இயல்பே. எது முக்கியம், எப்படிப்பட்ட நிலையில் இந்தப் பரிந்துரைகள் உடனடியாக பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டுமென்று நம்முடைய பாராளுமன்ற விதிகளிலே எல்லாம் இருக்கிறது. இருந்தாலும் இதற்கு ஒரு முக்கியத்துவம் கொடுத்து இன்றைய நிலையிலே தென் மாவட்டம் கொதிக்கின்ற வகையில் வழக்கறிஞர்கள் பல்வேறு கட்டங்களில் கடந்த 7-ஆம் தேதி முதல் இன்று வரையில் போராடிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அந்தப் போராட்டத்தை கைவிடுகின்ற வகையில் ஏதாவது அமைச்சரவர்கள் இதற்கு காலதாமதம் இல்லாமல் அவர்களை அழைத்துப் பேசி எவ்வளவு காலத்தில் இது முடித்துக் கொடுக்கப்படும், ஹைக்கோர்ட் கிளை அமைத்துக் கொடுக்கப்படும் என்பதை திட்டவாட்டமாக மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் அறிவிப்பாரா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஏற்கெனவே நான் விளக்கம் அளித்தபோது நம்முடைய தலைமை நீதிபதி, சீஃப் ஜஸ்டிஸ் கே.ஏ. சுவாமி அவர்கள் இதனை சுமுகமாகத் தீர்த்து வைக்க அவர்கள் விரும்பிப் பேசியிருக்கிறார்கள். தொடர்ந்து வழக்கறிஞர்கள் அவரை அணுகிப் பேசித் தீர்த்துக்கொள்ளுமாறு பணிவன்புடன் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. சஞ்சய் ராமசாமி.

திரு. சஞ்சய் ராமசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றைக்கு பல மாநிலங்களில் குறிப்பாக மகாராஷ்டிரா, பீஹார், உத்திரபிரதேசம் போன்ற மாநிலங்களில் இந்த உயர்நீதிமன்றக் கிளைகள் இருக்கின்றன. அதைப்போல நம் தென் மாவட்டத்தில் ஒரு உயர்நீதிமன்றக் கிளை ஒன்றை அமைக்கவேண்டுமென்ற கோரிக்கையை அங்கேயிருக்கின்ற வழக்கறிஞர்கள் எல்லாம் கொடுத்து, அதனால் இன்றைக்குப் போராட்டம் செய்து கொண்டு வருகிறார்கள். ஏற்கெனவே பலமுறை இந்த மாமன்றத்தில் நமது மாண்புமிகு சட்டத்துறை அமைச்சரவர்கள் இந்தக் கோரிக்கையை ஏற்று இதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டுமென்று கூறியிருக்கிறார்கள். அப்படியிருந்தும் இன்றைக்கு இந்த உயர்நீதிமன்றக் கிளை அங்கே வருவதற்கு காலதாமதம் ஆகின்ற காரணத்தால் இன்றைக்கு அங்கே போராடிக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சஞ்சய் ராமசாமி]

இங்கே ஒரு விவர அறிக்கையை இன்றைக்குக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அது மட்டுமல்லாமல் நிச்சயமாக அந்த உயர்நீதிமன்றக் கிளை அங்கே கொண்டுவரப்படும் என்று உறுதியும் அளித்திருக்கிறார்கள். அதாவது ஆங்கிலத்தில் ஒரு பேச்சு இருக்கிறது. "Justice should be taken to the door-steps of the litigant," என்ற ஒரு பேச்சு இருக்கிறது. அந்தப் பேச்சுக்கு இணங்க இன்றைக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி ஆட்சியில் அவர்கள் நிச்சயமாக கொண்டு வருவார்கள் என்று கூறியிருக்கிறார்கள். அதற்கு என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். அதேசமயத்தில் 'Justice delayed is justice denied' என்று சொல்லுகிறார்கள். இன்றைக்கு வழக்கறிஞர்கள் போராட்டத்தில் ஈடுபட்டிருக்கிற காரணத்தினாலே வழக்குகளும் சற்று தாமதமாகிக் கொண்டிருக்கிறது. இந்தச் சூழ்நிலையில் மாண்புமிகு சட்டத்துறை அமைச்சர் அவர்கள், அந்த வழக்கறிஞர்களை அழைத்து பேசி அந்தப் போராட்டத்தை நிறுத்த வேண்டும் என்று கேட்பார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

முற்பகல் 11-45

மாண்புமிகு திரு. கே. ஏ. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தென் மாவட்டத்திலே இருக்கிற வழக்கறிஞர்களே நேரிடையாகவே மாண்புமிகு தலைமை நீதிபதி அவர்களைச் சந்தித்து சுமுகமாக உறவும் அவர்கள் மத்தியிலே இருக்கிறது. அவர்களும் வாக்குறுதி அளித்திருக்கிறார்கள். ஐட்ஜ் ரிப்போர்ட்டிற்காக எதிர்பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். நம்முடைய மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சி தலைவி அவர்களும் அன்றைய தினம் சந்தித்த பொழுது உறுதியாக வலியுறுத்தியிருக்கிறார்கள். பிறகு 110 ஸ்டேட்மென்டிலும் விவரமாக சொல்லியிருக்கிறார்கள். ஆகவே கனிந்து வருகிறது, நல்ல முடிவு விரைவில் வரும் என்று சூசகமாக உங்களுக்கு தெரிவித்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை.

*திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“வையத்துள் வாழ்வாங்கு வாழ்பவன் வானுறையும்
டுதய்வத்துள் வைக்கப்படும்”.

என்ற வள்ளுவனின் கூற்றிற்கு இணங்க 6 கோடி தமிழக மக்களின் ஒளி விளக்காக விளங்கிக் கொண்டிருக்கிற நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர்

[திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை] [1995 ஏப்ரல் 5]

அவர்களின் பொற் கால ஆட்சியிலே உரிமைக்கு குரல்கொடுப்போம் என்று பேரறிஞர் அண்ணாவின் வாசகத்திற்கு இணங்க தென் மாவட்டத்திலே உயர்நீதிமன்றம் மிகவும் அவசியமானது. வழக்கறிஞர்களுடைய போராட்டம் மட்டும் அல்ல கோடிக்கணக்கான மக்களின் அத்தியாவசியத் தேவையாக இருக்கிறது. அவர்கள் கன்னியாகுமரியிலிருந்து சென்னைக்கு வருவது என்றால், தென் மாவட்டங்களில் இருக்கக்கூடிய மக்களின் பொருளாதார நிலைமை அவர்களுக்கு இடம் கொடுக்காது என்பதைத் தெளிவாக உணர்ந்து, 1972லேயிருந்து கிட்டத்தட்ட, 22 ஆண்டுகளாக கிடப்பிலே போடப்பட்டிருந்த, அந்த உயர்நீதிமன்றத்தின் கிளையை தென் மாவட்டத்திலே அமைப்பது குறித்து நம்முடைய தமிழக முதல்வர், மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறார்கள்; பலதரப்பட்ட நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறார்கள் என்பதை உறுதியாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கூறியிருக்கிறார்கள். ஹிஸ் லார்ட்ஷிப் ஜஸ்டிஸ் திரு. சுவாமி அவர்களும் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களும் இணைந்து பேசி இன்றைக்கு உயர்நீதிமன்றத்தில் ஒரு குழுவை அமைத்திருக்கிறார்கள். நீதிபதிகளாக சேர்ந்து ஒரு குழுவை அமைத்திருக்கிறார்கள். அந்தக் குழுவின் அறிக்கை வந்தவுடனே நீதிமன்றம் அமைப்பதற்குண்டான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படும் என்று கூறியிருக்கிறார்கள்.

1972ஆம் ஆண்டிலிருந்து கிட்டத்தட்ட 22 ஆண்டுகளாக தமிழக அரசும் எத்தனையோ முறை வலியுறுத்தியும் மைய அரசு மெத்தனமாக இருந்து வந்திருக்கிறது. இந்த நிலைமை நம்முடைய புரட்சித் தலைவி ஆட்சியிலேதான் மாற வேண்டும் என்ற நிலைமை இருக்கிறது என்பதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கனிந்து விட்டது என்று கூறியிருக்கிறார்கள். அந்தக் கனி எப்போது எங்களுடைய மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் கைக்கு கிடைக்கும்? பொதுவாக மத்திய அரசு ஒரு ஜனநாயக ரீதியாக பாராளுமன்றம்....

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கேள்வியாகக் கேளுங்கள்.

திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை: பாராளுமன்ற பிரொசீடியுங்ஸிலே ஒரு பிரச்சினைக்கு தீர்வு காண வேண்டாம் என்று முடிவு எடுத்திருந்தால் அந்தப்பிரச்சினைக்கு குழு அது இது என்று போட்டு காலதாமதப்படுத்திக் கொண்டிருக்கிற நிலைமை வழக்கமாக இருந்து கொண்டிருக்கிறது. மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர் சஞ்சய் ராமசாமி அவர்கள்

1995 ஏப்ரல் 5] [திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை]

கூறியதைப்போல, பல மாநிலங்களிலும் இந்த உயர்நீதிமன்ற கிளைகளை ஏற்பத்தியிருக்கிற இந்த நேரத்திலே நம்முடைய தமிழகத்தில் மட்டும், தென் மாவட்டத்தில் அமைக்க ஏன் காலதாமதம் ஆகிறது என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு விளக்குவார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன். அத்தோடு மட்டும் அல்லாமல் பொருளாதார ரீதியாக தென் மாவட்டங்களில்..

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: ஒரு கேள்விதான். நேரம் ஆகிவிட்டது. அமைச்சர் விரிவாகச் சொல்லியிருக்கிறார். கேள்விகேட்டு முடித்துவிடுங்கள்.

திருமதி வி.ஜி. மணிமேகலை: நான் சென்னையிலும் வழக்கறிஞராக இருந்திருக்கிறேன். அதேநேரத்திலே தென் மாவட்டங்களிலே இருக்கிற நீதிமன்றங்களிலும் வழக்கறிஞராக இருந்திருக்கிறேன். வழக்கறிஞர் என்ற முறையிலே வழக்கறிஞர்களின் பிரச்சினையும் இருக்கிறது. எத்தனையோ பொதுமக்கள் வசதியாக இருக்கின்றவர்கள் விமானத்தின மூலம் சென்னைக்கு வந்து வழக்குகளை தாக்கல் செய்து விடுகிறார்கள். அதற்கு எதிராக இவர்கள் அப்பீல் செய்வதற்கு மிகவும் சிரமப்படுகிறார்கள். அப்படி அப்பீல் செய்ய முடியாத சூழ்நிலை இருப்பதனால் பல வழக்குகள் டிபால்ட் ஆகி டிஸ்மிஸ் ஆகிக் கொண்டிருக்கிறது...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அதையெல்லாம் அமைச்சர் அவர்கள் விரிவாகச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். மாண்புமிகு சட்ட அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. கே.ஏ. கிருஷ்ணசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நல்ல இனிய செய்திகள் வரும் என்பதை மட்டும் நான் இந்த மாமன்றத்தின் மூலமாக மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்கு தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

முற்பகல் 11-50

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் : திரு. இரா. தாமரைக்கனி.

திரு. இரா. தாமரைக்கனி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஹைகோர்ட்டினுடைய உபகிளை மதுரையில் அமைப்பதற்கு தாமதப்படுத்துவதற்கு காரணம் ஒன்று ஹைகோர்ட்டா அல்லது மத்திய சர்க்காரா என்பது தெரிய வேண்டும். மத்திய சர்க்கார் என்றால்

[திரு. இரா. தாமரைக்கனி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

ஒட்டுமொத்தமாக எல்லாக் கட்சிகளும் சேர்ந்து சபையில் தனித் தீர்மானம் போட்டு அனுப்ப வேண்டும். ஹைகோர்ட்டின் தலைமை நீதிபதியிடமும் மற்ற நீதிபதியிடமும் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் பலமுறை கடிதம் எழுதியும் என்னவென்று அவர் ரிப்போர்ட்டில் அனுப்ப மறுக்கிறார். பிறகு நேரடியாகச் சொல்லியும் காலதாமதப்படுத்தப்படுகிறது. வக்கீல்கள், அரசாங்கத்தை எதிர்த்து, மத்திய மாநில அரசாங்கத்தை எதிர்த்து போராட்டம் பண்ணி குழப்பத்தை உருவாக்குகிறார்கள். யார் மேல் தவறு இருக்கிறது என்று கண்டுபிடிப்பதில் பொதுமக்களுக்கு சிக்கல் ஏற்படுகிறது. இப்போது நான்குட வாய்தாவுக்கு போய்விட்டு போய்விட்டு திரும்ப வருகிறேன். சென்னை ஹைகோர்ட்டு, எக்மோர் கோர்ட்டு, ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் கோர்ட்டு என்று போய் வருகிறேன். என்னைக்கு வக்கீல்கள் ஸ்டிரைக் முடிவாகும் என்றே தெரியவில்லை. அதற்கு ஒரு முற்றுப்புள்ளி வைக்க வேண்டும். ஆகவே இதற்கு ஹைகோர்ட்டு நீதிபதி உடனே ஒப்புதல் கொடுத்தால் அவருடைய அதிகாரங்கள் குறைந்துவிடும் என்று நினைத்து காலதாமதப்படுத்துகிறார்களா என்றும் தெரியவில்லை. ஆகவே இதில் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களும் சட்ட அமைச்சரும் அரசாங்கமும் தீவிர கவனம் செலுத்தி இதற்கு ஒரு தீர்மானம் நிச்சயமாக நிறைவேற்ற வேண்டும். இல்லாவிட்டால் அரசாங்கமே நியமித்து ஒரு எம்.எல்.ஏ. குழுவாவது நீதிபதியைச் சந்தித்துவிட்டு வருகிறோம். என்னையும் சேர்த்துக்கொள்ளுங்கள். இதிலேகூட உறுப்பினராகப் போடக்கூடாதா? ஆகவே இதைச் சந்திப்பதற்கு வேண்டிய ஏற்பாடுகள் செய்யவேண்டும். உடனே தீர்க்க வேண்டும். தென் மாநிலங்களில் மிகவும் பதட்டநிலை பொதுமக்கள் மத்தியிலே உள்ளது. கேஸிலே உள்ளவர்கள் எல்லாம் ரொம்ப பதட்டப்படுகிறோம். வாய்தாவிற்குப் போய்விட்டு வரமுடியவில்லை. என்னைக்கு கோர்ட்டு இருக்கிறது என்று தெரியவில்லை. ஆகவே இதில் உடனடித் தீர்வு காணவேண்டும். அது மட்டுமல்லாமல் சென்னை உயர்நீதி மன்றம் என்பதை தமிழ்நாடு நீதிமன்றம் என்று மாற்ற வேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அது அடுத்த கேள்வி, இதோடு நிறுத்துங்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.ஏ. கிருஷ்ணசாமி: தலைவர் அவர்களே, நான் ஏற்கனவே சொல்லியதுதான். ஐ வில் ரீயிட்டரேட் இட். விரைவிலே நல்ல முடிவு வரும், நல்ல முடிவு வரும், நல்ல முடிவு வரும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

(ஆ) பேரவூரணி—கொத்தமங்கலம் இடையே ஓடிக்கொண்டிருந்த நகரப் பேருந்து நிறுத்தப்பட்டது குறித்து

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அடுத்த கவன ஈர்ப்பு. திரு. ஆர். சிங்காரம் அவர்கள் அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டுவருவார்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“பேரவூரணியிலிருந்து கொத்தமங்கலம் வரை ஓடிக்கொண்டிருந்த நகரப் பேருந்து தடம் எண் 7ஏ, சமீபத்தில் நிறுத்தப்பட்டது குறித்த” அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு போக்குவரத்து மற்றும் வனத்துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கை ஒன்று அவையின் முன் வைக்கப்பட்டிருக்கிறது.

அறிக்கை

பேரவூரணியிலிருந்து கொத்தமங்கலம் வரை தடம் 7ஏ, 14 நடைகள் (Singles) தொடர்ந்து இயக்கப்படுகிறது.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விவர அறிக்கையைப் படித்தேன். தற்போது ஓடிக் கொண்டிருக்கின்ற நகரப் பேருந்து 7. நான் கேட்டது 7ஏ. 7ஏ தற்போது 14 சிங்கிள்ஸ் - நடைகள் தொடர்ந்து இயக்கப்படுகிறது என்று அறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களிடத்தில் மனு ஒன்றைக் கொடுத்து இந்த 7 நகரப் பேருந்து போதாது அதற்கு ஆப்போசிட் டைமாக ஒரு நகரப் பேருந்துவிட வேண்டும் என்று கோரியதின் அடிப்படையில் அதை மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு சிபாரிசு செய்து அனுப்பி அது சட்டமன்றத்தில் கவன ஈர்ப்புத் தீர்மானமாக கொண்டு வந்து அது உடனடியாக இயக்கப்பட்டது. ஆனால் 10 நாட்களிலே அந்த பஸ் நிறுத்தப்பட்டுவிட்டது. காரணம் அந்தச் சாலை பழுதுபட்ட நிலையில் இருந்ததனால் 7 மட்டும்தான் ஓடிக்கொண்டிருக்கிறது. 7ஏ நிறுத்தப்பட்டுவிட்டது. ஆகவே 7ஏ-ஐ -

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

[1995 ஏப்ரல் 5]

தற்போது சாலைகள் மேம்பாடு செய்யப்பட்டு சிறப்பான முறையில் நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களிடம் அதற்கும் மனு கொடுத்து அந்தச் சாலையை உடனடியாக தார்ச் சாலையாக மேம்பாடு செய்வதற்கு மனு கொடுத்து அது பொதுப்பணித்துறை அமைச்சர் அவர்களுக்குச் சென்று உடனடியாக டெண்டர் விடப்பட்டு தற்போது வேலை முடிக்கப்பட்டுவிட்டு இருக்கிறது. ஆகவே சாலையும் சரியாக இருக்கிறது, மற்ற எல்லாமும் சரியாக இருக்கின்ற நேரத்தில் உடனடியாக மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் ஆணையின்படி உடனே 7ஏ-ஐ ஆப்போசிட் டைமாக உடனடியாக இயக்குவதற்கு ஆவன செய்வாரா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 7ஏ-தான் 14 நடைகள் தொடர்ந்து இயக்கப்படுகிறது என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள்.

மாண்புமிகு திரு. கே.ஏ. செங்கோட்டையன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சாலை பழுதடைந்திருக்கின்ற காரணத்தினாலே இந்தப் பேருந்துகளை இயக்க முடியவில்லை என்ற கருத்தை அவரே இங்கே குறிப்பிட்டார்கள். சோழன் போக்குவரத்துக் கழகத்தைப் பொறுத்தவரையிலும் 1990-91-ஆவது ஆண்டு மட்டும் 25½ கோடி ரூபாய் நஷ்டம் ஏற்பட்டு அந்த போக்குவரத்துக் கழகம் பல்வேறு பேருந்து வழித்தடங்களிலே சாலைகள் சரியில்லாத காரணத்தினாலும் இயக்க முடியவில்லை. மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் எடுத்த நடவடிக்கையின் காரணமாக இன்றைக்கு அது குறைக்கப்பட்டு இருக்கிறது. 7 கோடியாக குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆகவே மாதம் ஒன்றுக்கு 1 கோடியே 80 இலட்சம் ரூபாய் கூடுதலான வருவாயை ஈட்டுகின்ற அளவுக்கு அந்த போக்குவரத்துக் கழகம் இன்றைக்கு இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்ற காரணத்தினாலே மாண்புமிகு உறுப்பினருடைய கோரிக்கையை ஒரு வார காலத்திலே நிறைவேற்றி மாண்புமிகு இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு புகழ் சேர்க்கின்ற வகையிலே அந்த வழித்தடத்திலே பேருந்துகள் இயக்கப்படும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இயக்கப்படும் என்று சொல்லிவிட்டார்.

1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஆர். சிங்காரம்: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சிக் காலத்தில் உடனடியாக இயக்கப்படும் என்று மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்ததற்காக என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியையும், வணக்கத்தையும், பாராட்டுதலையும் தெரிவித்து அமர்கிறேன். நன்றி வணக்கம்.

5. அறிக்கை அளித்தல்

பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள் குழு

முற்பகல் 11-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் அறிக்கைகளை அளித்தல். திருமதி ஜீனத் சர்புதீன், பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் தலைவர்.

திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்: மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவையில் 1994-95-ஆம் ஆண்டிற்கான பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது மற்றும் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கைகளை குழுவின் சார்பாகப் பேரவைக்கு அளிக்கிறேன்.

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1995-96, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி

(அ) கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 1995-96-ஆம் ஆண்டுக்கான மானியக் கோரிக்கைகள் மீது விவாதமும், வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி. மானியக் கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர்.

*மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“மருத்துவம் பற்றிய 18 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ்

1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஆர். சிங்காரம்: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சிக் காலத்தில் உடனடியாக இயக்கப்படும் என்று மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்ததற்காக என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியையும், வணக்கத்தையும், பாராட்டுதலையும் தெரிவித்து அமர்கிறேன். நன்றி வணக்கம்.

5. அறிக்கை அளித்தல்

பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள் குழு

முற்பகல் 11-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் அறிக்கைகளை அளித்தல். திருமதி ஜீனத் சர்புதீன், பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் தலைவர்.

திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்: மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவையில் 1994-95-ஆம் ஆண்டிற்கான பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது மற்றும் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கைகளை குழுவின் சார்பாகப் பேரவைக்கு அளிக்கிறேன்.

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1995-96, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி

(அ) கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 1995-96-ஆம் ஆண்டுக்கான மானியக் கோரிக்கைகள் மீது விவாதமும், வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி. மானியக் கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர்.

*மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“மருத்துவம் பற்றிய 18 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ்

1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஆர். சிங்காரம்: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சிக் காலத்தில் உடனடியாக இயக்கப்படும் என்று மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்ததற்காக என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியையும், வணக்கத்தையும், பாராட்டுதலையும் தெரிவித்து அமர்கிறேன். நன்றி வணக்கம்.

5. அறிக்கை அளித்தல்

பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள் குழு

முற்பகல் 11-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் அறிக்கைகளை அளித்தல். திருமதி ஜீனத் சர்புதீன், பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் தலைவர்.

திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்: மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவையில் 1994-95-ஆம் ஆண்டிற்கான பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது மற்றும் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கைகளை குழுவின் சார்பாகப் பேரவைக்கு அளிக்கிறேன்.

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1995-96, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி

(அ) கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 1995-96-ஆம் ஆண்டுக்கான மானியக் கோரிக்கைகள் மீது விவாதமும், வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி. மானியக் கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர்.

*மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“மருத்துவம் பற்றிய 18 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

ரூ.399,16,07,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெறவேண்டும்” எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1011, திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“பேராவூரணி, பெருந்தலைவர் காமராஜர் மருத்துவ மனையில் ஸ்கேன் பிரிவு துவங்க வேண்டிய அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன் :

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.399,16,07,000-ல் ரூ.100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1159, திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டம், திருத்துறைப்பூண்டி அரசு மருத்துவமனை குறுகிய சிறிய மருத்துவமனையாக இருப்பதால் சந்தைப்பேட்டை என்ற இடத்தில் அமைக்கப்பட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன் :

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.399,16,07,000-ல் ரூ.100 குறைக்க வேண்டும்”.

(ஆ) கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ரூ.267,59,33,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெறவேண்டும்” எனக் கோருகிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1035, திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தஞ்சை மாவட்டம், பட்டுக்கோட்டை ஒன்றியம் தொக்காளிக்காட்டிலும், பேராவுரணி ஒன்றியம், இடையாத்தியிலும் கட்டப்பட்டுள்ள தாய்-சேய் நல விடுதி கட்டிடத்தில் விடுதி செயல்பட வைக்க வேண்டிய அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“பொதுக் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.267,59,33,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1161 திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டம், திருத்துறைப்பூண்டி கொறுக்கையில் வாடகைக் கட்டிடத்தில் இயங்கி வரும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு புதிய கட்டிட வசதி செய்து கொடுப்பது குறித்து” விவாதிக்க நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“பொதுக் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.267,59,33,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கைகளும், வெட்டுத் தீர்மானங்களும் பேரவைமுன் விவாதத்திற்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், தன்னுடைய முன்னுரையாக ஏதாவது கூற விரும்பினால் கூறலாம்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்புகள் தமிழிலும் ஆங்கிலத்திலும் அச்சிடப்பட்டு இங்கே வைக்கப்பட்டு இருக்கின்றன. அதில் தமிழில் உள்ளவைகளை *நான் இங்கே படித்ததாக ஏற்று, அவைக்குறிப்பிலே பதிவு செய்துகொள்ளவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களைச் சொன்ன பின்னாலே, இறுதியாக அவர்களுக்கு பதில் உரையாக நான் தெரிவிக்கிறேன்.

* 363 முதல் 483 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பு I ஆக அச்சிடப் பெற்றுள்ளது.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

இப்போது மணி 12.00 ஆகப்போகிறது. எனவே 2.00 மணிக்குள் முடிக்கவேண்டுமென்று சொன்னால் குறைந்தபட்சம் 45 நிமிடங்களாவது எனக்கு அனுமதி வேண்டியிருக்கும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வழக்கம் போல் 2.00 மணிக்குப் பின்னாலும் கொஞ்சம் நீட்டித்துத் தருவோம். அதனால் நீங்கள் அஞ்ச வேண்டாம். உங்களுக்கு 45 நிமிடங்கள் தருவோம்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதுமட்டுமல்லாமல் பேரவைத் தலைவர் அவர்களுடைய அனுமதியோடு இங்கே உறுப்பினர்களுக்கு மருந்துகளை இங்கே கொடுப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு சிறிய பெட்டி நிறைய மருந்துகளை கொடுத்திருக்கிறார்கள். என்ன மருந்து, எதற்கு என்று எனக்கும் புரியவில்லை. எனவே, உறுப்பினர்கள் எப்படிச் சாப்பிடவேண்டும் என்பதையும் கொடுத்து விடுங்கள். யாராவது மாற்றி சாப்பிட்டுவிட்டு விவகாரத்திற்கு ஆட்பட்டு விடப்போகிறார்கள். (சிரிப்பு)

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் அத்தனை பேருக்கும் வியாதி இருக்கிறதா?

***மாண்புமிகு டாக்டர் இரா. நெடுஞ்செழியன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தெளிவாகப் பேசுவதற்கு ஏதாவது மருந்து இருந்து அதை அவர் கொடுத்தால் மிக நல்லது. (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதற்கும் நாங்கள் விட்டு வைக்கவில்லை, ஒரு லேகியம் தருகிறோம், (சிரிப்பு) அது சித்தா மெடிசனைச் சேர்ந்தது. அது தயாரிக்கப்பட்டிருக்கிறது. அடுத்து தலைமுடி வளரவேண்டும் என்பதற்காகக் கேட்கிறார்கள். கடந்த ஆண்டும் அதற்கு முந்தைய ஆண்டும் அதற்கு ஆயில் கொடுத்தோம். ஆனால் ஆண்டுக்கு ஆண்டு கொடுத்துக்கொண்டிருந்தால் நீங்கள் வெளியே வாங்க மாட்டீர்கள் என்று காரணத்தால் அதைக் கொடுக்கவில்லை. இந்த ஆண்டு டாம்கால் ஆயில் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த மருந்தைப் பொறுத்தவரையில் அது எப்படி இருக்கிறது என்பதை நீங்கள் பார்க்கவேண்டும் என்பதற்காகத்தான் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே,

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

மருத்துவர் இடத்திலே கேட்டு அது தேவையிருந்தால் சாப்பிடுங்கள், இல்லையென்றால் எங்களிடத்தில் திருப்பிக் கொடுத்து விடுங்கள். அதை நாங்கள் பயன்படுத்திக்கொள்கிறோம் என்பதைத் தெரிவித்து இறுதியாக என்னுடைய பதிலுரையைத் தெரிவிக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம் என்பதில் சுற்றுப்புறச் சூழல் பற்றிய பிரிவை கவனிக்கிற மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய விளக்கக் குறிப்பும் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர்.

நண்பகல் 12-00

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சுற்றுச்சூழல் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு மாமன்றத்திலே வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதிலே, தமிழில் வைக்கப்பட்டிருக்கிற கொள்கை விளக்கக் குறிப்பை * நான் ஆற்றிய உரையாகக் கருத விரும்புகிறேன். உறுப்பினர் பெருமக்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களைக் கூறிய பிறகு, தேவைப்பட்டின் இறுதியாக என்னுடைய விளக்கத்தையும், பதில் உரையையும் தருகிறேன் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: விவாதம் தொடங்குகிறது. முதலில் திரு. சஞ்சய் ராமசாமி.

திரு. சஞ்சய் ராமசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மாமன்றத்தில் ஜனநாயக நெறிமுறைகளைக் காப்பாற்றி, எந்தப் பிரச்சினையையும் சரியான முறையில் அணுகி சரியான நேரத்தில் நியாயமான நீதியை எங்களுக்கெல்லாம் கொடுத்ததற்காக எங்கள் காங்கிரஸ் கட்சியின் சார்பாக உங்களுக்கு எங்களுடைய பாராட்டுகளைத் தெரிவித்துக் கொண்டு (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இன்றைக்கு இந்த மருத்துவத் துறை மானியக் கோரிக்கை விவாதத்தில் எனக்குப் பேச வாய்ப்பு அளித்ததற்காக என் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

* 485 முதல் 507 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பு II ஆக அச்சிடப் பெற்றுள்ளது.

இன்றைக்கு கோடிக்கணக்கான ஏழையெளிய மக்களுக்கு ஒளிவிளக்காகத் திகழும் நமது மாண்புமிகு இதய தெய்வம் தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் ஆட்சியில் இன்றைக்கு மருத்துவத் துறை சீரோடும் சிறப்போடும் நடைபெற்றுக்கொண்டு இருக்கிறது. இந்த நேரத்தில் அவர்கள் சோதனைகளையெல்லாம் சாதனைகளாக்கி இங்கே மக்களுக்கு பல நன்மைகளைச் செய்து கொண்டு வருகிறார்கள். இதை ஏற்றுக்கொள்ளாத சிலர் வேண்டுமென்றே, விமர்சனம் செய்வதற்காகவே இன்றைக்கு வீணான குற்றச்சாட்டுகளைச் சொல்லி மக்களின் எண்ணங்களை திசை திருப்புவதற்கு, பல வேடிக்கையான குற்றச்சாட்டுகளைச் சுமத்தி இருக்கிறார்கள். இதையெல்லாம் மக்கள் கண்டிப்பாக நம்ப மாட்டார்கள். ஏனென்றால், நியாயமும் நீதியும் என்றைக்குமே மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் பக்கம் இருக்கிறது. மருத்துவத் துறையில் பல்வேறு சாதனைகளை இன்றைக்கு நமது மாண்புமிகு மருத்துவத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் செய்திருக்கிறார்கள். குறிப்பாக, எந்த வருடம் எடுத்தாலும் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் சேருகிற மாணவர்கள் நிறைய பேர் கோர்ட்டுக்குச் சென்று அங்கே ரிட் மனுக்களைத் தாக்கல் செய்து அவர்களுக்கு வேண்டிய சீட்டுகளை வாங்குவார்கள். ஆனால் சென்ற வருடம், 500-க்கும் மேற்பட்ட ரிட் மனுக்கள் நீதி மன்றங்களிலே தாக்கல் செய்யப்பட்டு இருந்தன. அந்த மனுக்கள் எல்லாவற்றையும் டிஸ்மிஸ் செய்திருக்கிறார்கள். இதிலிருந்தே தெரிகிறது, எவ்வளவு நியாயமான முறையில் இந்த மருத்துவத் துறை செயல்பட்டிருக்கிறது என்று.

எங்களுடைய விருதுநகர் தொகுதியில் மாண்புமிகு மருத்துவத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், மானியக் கோரிக்கையின் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் ஒரு ten-bed burns ward construct செய்வதற்கான அனுமதியை அளித்து இருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்லாமல் எங்கள் தொகுதியிலே இருக்கின்ற விருதுநகர் ஆஸ்பிட்டலில் cold storage facilities-ம் செய்து கொடுப்பதற்கு ஏற்பாடுகளைச் செய்திருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு என்னுடைய தொகுதி மக்களின் சார்பாக மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவர் தலைமை)

மருத்துவக் கல்லூரி மாணவர்களின் அட்மிஷனைப் பொறுத்த வரையில் ஒருசில பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. அதை நான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டுவர

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சஞ்சய் ராமசாமி]

கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன். அதில் ஒரு பிரச்சினை என்னவென்றால், அதாவது Tamil Nadu Professional Courses Entrance Examination என்று அப்ளிகேஷனில், Engineering, Medicine, Agriculture, Veterinary and Animal Science-க்கான பொதுவான ஒரு என்ட்ரன்ஸ் எக்ஸாமினேஷன் எழுதப்படுகிறது. அந்த அப்ளிகேஷனில் ஒவ்வொரு கோர்ஸுக்கும் எக்ஸாமினேஷன் எழுதுவதற்கு என்ன குவாலிபிகேஷன் இருக்கவேண்டுமென்றும் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. அதில் மருத்துவத்திற்கு மட்டும் பிளஸ் 2 எக்ஸாமினேஷனில் ஒரு தடவையிலேயே பாஸ் ஆனால்தான் அதற்கு அனுமதிக்கப்படுவார்கள் என்று கூறப்பட்டிருக்கிறது. இதனால் பல மாணவர்கள் உண்மையிலேயே பாதிக்கப்படுகிறார்கள். ஏனென்றால் பிளஸ் 2 எக்ஸாமினேஷன் எழுதும்போது சிலருக்கு உடல்நலம் சரியில்லாத காரணத்தினால் அந்தப் பரிட்சைகளை சரியாக எழுத முடியாத சூழ்நிலை ஏற்படுகிறது. அதற்குப் பிறகு இரண்டாவது முறை அந்தப் பரிட்சையை எழுதும்போது அவர்கள் உண்மையிலேயே நன்றாக எழுதி, அதிக மார்க்குகளைப் பெற்றிருக்கிறார்கள். எனவே, இந்த அப்ளிகேஷனில் இருக்கிற ரூல் பிரகாரம் அவர்களுடைய வாழ்க்கையே பாழாகி விடுகிறது. ஏனென்றால், ஒருமுறை அவர்கள் பெயிலாகி விடுகிற காரணத்தினால் அவர்கள் மறுபடியும் அந்த எக்ஸாமினேஷனை எழுதி அதிக மார்க் பெற்றிருந்தாலும் அவர்கள் மெடிக்கல் கோர்ஸ் அட்மிஷனுக்குத் தகுதியற்றவர்களாக இருக்கிறார்கள். அந்த நிலைமையை மாற்ற வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சரவர்களிடத்தில் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-05

அதுமட்டுமல்லாமல், இன்றைக்கு பொதுவாக எல்லா மருத்துவமனைகளையும் எடுத்துக்கொண்டால் அவற்றில் சுகாதார நிலைமை இல்லை என்று பொதுவாக எழுதியிருக்கிறார்கள். இங்கே ஒரு பத்திரிகையில், 'இந்து' பத்திரிகை - நான்காம் தேதி வெளியிட்ட 'இந்து' பத்திரிகைக்கு டாக்டர் அரவிந்த் ராஜாமணி என்ற ஒரு டாக்டர் ஒரு கட்டுரையை எழுதியிருக்கிறார். அதில் 'Government hospitals--problems overshadow strength' என்று எழுதியிருக்கிறார். அதில் என்ன கூறியிருக்கிறார்கள் என்றால், 'Cleanliness is the major problem in Government hospitals' என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். இதுவொரு முக்கியமான பிரச்சினை. ஏனென்றால், ஹாஸ்பிடல்களிலே சுகாதாரம் சரியில்லை என்றால், அங்கேயிருக்கின்ற பேஷண்டுகளின் நோய்களைத்

தீர்ப்பதற்கான சரியான வசதிகள் இருக்காது. அதனால் மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் இந்த விஷயத்தில் நன்றாக கவனம் செலுத்தி, இதற்குத் தீர்வு காணக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு பல ஹாஸ்பிடல்களில் நிதிநிலைமை சரியாக இல்லாத காரணத்தினால் சில பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. அந்தப் பிரச்சினைகளைப் போக்குவதற்கு, பார்மசூட்டிக்கல் கம்பெனி, பிரைவேட் செக்டார் கம்பெனிகள் முன் வந்தால் நல்லது. அவர்கள் ஒவ்வொரு வார்டை ஸ்பான்சர் செய்தால் இந்த நிதி நிலைமை பிரச்சினைகளைத் தீர்க்க முடியும். ஆகையால் நமது மருத்துவத்துறை அமைச்சரவர்கள் பிரைவேட் கம்பெனிகளிடத்திலும், பார்மசூட்டிக்கல் கம்பெனிகளிடத்திலும், இந்த வார்டுகளை ஸ்பான்சர் செய்யக் கேட்டால் இந்த ஹாஸ்பிடல்களிலே பல பிரச்சினைகள் தீர்க்கப்படும் என்று கூறிக்கொள்கிறேன்.

சென்னையிலுள்ள இராயப்பேட்டை ஹாஸ்பிடலில் ஒரு சி.டி. ஸ்கேன் அமைப்பைக் கொடுக்க வேண்டுமென்ற கோரிக்கையையும் இங்கே வைக்கிறேன்.

இந்த வாய்ப்பினை அளித்த தங்களுக்கு என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவர் (திரு. வி.பி. சந்திரசேகர்): திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்.

திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவரவர்களே, 1995-96-ஆம் ஆண்டின் மருத்துவம் மற்றும் சுற்றுச்சூழல் குறித்த மானியக் கோரிக்கையின் மீது என்னுடைய கருத்துக்களைத் தெரிவிக்க வாய்ப்பு தந்தமைக்காக நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

கலிங்கத்துப் பரணி போற்றிய புறநானூற்றுப் புரட்சித்தாய், கனக விஜயனைக் கல் சுமக்க வைத்த சேரன் செங்குட்டுவனின் மறுவடிவம், வீரமறவர் மருது பாண்டியர் வாழ்ந்த மண்ணுக்குப் பெருமைதேடித் தந்த பசும்பொன்; தமிழ் மக்களின் தாகம் தீர்க்க வந்த தண்ணீர்ப் பந்தலாய், ஐந்தாம் ஆண்டின் அருளாட்சி தொடரும் எங்கள் அன்னையே, தாங்கள் கடந்து வந்தது மலர்ப் பாதைகள் அல்ல; கல்லிலும், முள்ளிலும், காட்டாற்று வெள்ளத்திலும், கடும் துயரத்திலும், சோதனைகளையெல்லாம் சாதனைகளாக்கி, வெற்றிக்கொடி பிடித்து வீர உலா வரும் எங்கள் தர்மதேவதையே, எங்கள் துன்பங்கள் நீங்கிட

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

எந்தத் தலைவனும் சந்தித்திராத கடுந்துயரத்தைத் தன் தோளில் சுமந்து, ஒன்றுக்கு இரண்டு முறை உண்ணாநோன்பிருந்து தமிழக மக்களின் நெஞ்சில் நீங்காத இடத்தைப் பெற்ற எங்கள் தாயே, நாங்கள் பேசும் தமிழே, இவ்வேளையில் தங்களுக்குத் துரோகம் இழைத்து வரும் பகைவர் கூட்டத்தையும், அவர்தம் கொட்டத்தையும் அடக்கி ஒடுக்க தங்கள் தாள் பணிந்து, கட்டளை கேட்டு, வீரவாள் ஏந்தி பகை முடிப்போம் எனச் சபதம் ஏற்று, இந்த மானியக் கோரிக்கையின் மீது என்னுடைய கருத்துக்களைச் சொல்லிப் பாராட்டி, வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

“நோயற்ற வாழ்வே குறைவற்ற செல்வம்” என்று சொல்லுவார்கள். அந்த வகையிலே, இந்த மானியக் கோரிக்கையிலே இந்த அரசு தனக்கிருக்கும் குறைந்த அதிகாரங்களையும், மிகக் குறைவான நிதியாதாரங்களையும் கொண்டு நிர்வாகத்தை எப்படிச் சிறப்பாக நடத்துவது என்பதற்கு உதாரணமாக இன்றைக்கு மிகச் சிறப்பாக இந்த மானியக் கோரிக்கையை அளித்துள்ளது.

பொதுவாக, மக்களுக்குப் பயன்படுகின்ற சமூக நலத் திட்டங்கள், மது விலக்கு அமல்படுத்துதல், பொது விநியோகத் திட்டம், பொது விநியோகத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில், விவசாயிகளுக்கு இலவச மின்சாரம் வழங்குவதில், ஏறக்குறைய, நம்முடைய மாநில அரசுக்கு, இரண்டாயிரம் கோடி ரூபாய் நிதிச்சுமை அதிகரித்துள்ள இந்த வேளையில், மக்களின் நலன் கருதி, தமிழக மக்கள் நலமோடும், வளமோடும் வாழவேண்டும் என்கிற நல்ல நோக்கத்தோடு, இந்தத் துறைக்கு மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் நம்முடைய இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித்தலைவி அவர்கள், ஏறக்குறைய 666 கோடி ரூபாயை ஒதுக்கீடு செய்த, வரவு-செலவுத் திட்டத்தில், 6.7 சதவிகிதத்தை அள்ளி வழங்கிய நம்முடைய தங்கத் தலைவிக்கு என்னுடைய தொகுதி மக்களின் சார்பிலும், தமிழக மக்களின் சார்பிலும் நெஞ்சம் நிறைந்த நன்றியை, அவருடைய பொற்பாதங்களில் பணிவோடு சமர்ப்பிக்கின்றேன். குறைந்த அதிகாரங்கள் மற்றும் நிதியாதாரங்களைக் கொண்டு, மக்கள் நலன் காக்கும் அனைத்து நலத் திட்டங்களையும் நிறைவேற்ற, இந்த 666 கோடி ரூபாய், பல துறைகளை உள்ளடக்கி, மிகச் சிறப்பாகப் பிரித்து உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளதை நான் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அதுமட்டுமல்ல, இன்றைக்கு நம்முடைய திட்டங்களுக்கு மத்திய அரசு எந்தவிதமான சிறப்பு ஒதுக்கீடும் செய்யாத

நிலையில், இந்த மானியக் கோரிக்கை, இந்த அளவுக்கு சிறப்பாக அமைக்கப்பட்டு இருக்கக்கூடிய நிலைமையைப் பார்க்கும்போது, நிச்சயமாக எல்லோரும் பாராட்டுகிற அளவுக்கு இந்த மானியக் கோரிக்கையினுடைய அறிக்கை தெளிவாகக் அமைந்து இருக்கிறது.

முற்பகல் 12-10

இன்றைக்கு, பல்வேறு நலத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதிலே, ஏறக்குறைய இரண்டாயிரம் கோடி ரூபாய்க்கு நிதிச்சுமையை, நம்முடைய தங்கத் தலைவி, தன்னுடைய தோளில் சுமந்து கொண்டாலுங்கூட, இந்தச் சுமையை ஒரு பொருட்டாகப் பொருட்படுத்தாமல், இந்த மாநிலத்தினுடைய மக்களின் நலனும், வளமும் பாதிக்கப்படாமல் இருக்க வேண்டும் என்கிற நல்ல நோக்கத்தோடு, இந்தத் திட்டத்திற்குப் போதுமான அளவிற்கு நிதியை அள்ளி வழங்கியிருக்கிறார்கள். மத்திய அரசு வளம் பொருந்தியதாக இருக்க வேண்டுமென்றால், மாநில அரசு நலம் பொருந்தியதாகவும், வளம் பொருந்தியதாகவும் இருக்க வேண்டும். இல்லையென்றால், கூட்டாட்சித் தத்துவம் என்கிற கேள்வியே, கேலிக்குரியதாகிவிடும். மாநில அரசை வளப்படுத்த, மாநில மக்களினுடைய வாழ்க்கையை, வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்த, மாநில அரசுக்கு கூடுதலான நிதியாதாரங்களை, மத்திய அரசு தந்தாக வேண்டும். இன்றைக்கு இருக்கக்கூடிய சூழ்நிலையில், நலத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதில், 15 பெரிய மாநிலங்களில், 8 மாநிலங்கள் முழுமையான இலக்கை அடையாத நிலையில் தமிழக அரசு தொடர்ந்து ஆண்டுத் திட்டங்களை நிறைவேற்றி சரித்திர சாதனை புரிந்துள்ளது. இருந்தாலும்கூட, மத்திய அரசால், சிறப்பு ஒதுக்கீடு என்கிற வகையிலே, அண்டை மாநிலங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட நிதிஒதுக்கீடு நமக்கு வழங்காததும், தமிழக முதலமைச்சர் மாண்புமிகு இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பல வேண்டுகோளுக்குச் செவிசாய்க்காதது, வருந்தத்தக்கதும், கண்டிக்கத்தக்கதுமாகும். மத்திய அரசினுடைய பத்தாவது நிதிக்குழுவின் பல்வேறு நடவடிக்கைகள், தமிழக மக்களுக்குப் பாதமாக உள்ளது என்பதை, 1995-96 ஆம் ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கை இங்கே தெளிவுபடுத்தியிருக்கிறது. குறிப்பாக, மக்கள் தொகை அடிப்படையிலும், மாநில நபர்வாரி சராசரி வருமானம் அதிகரித்துள்ளதன் மூலமும், தமிழகத்திற்கு வழங்கப்பட வேண்டிய நிதியாதாரம் கணிசமாகக் குறைந்துள்ளது வேதனைக்குரிய விஷயமாகும். சிறந்த நிர்வாகத்தைச் செய்து, இந்திய சராசரியோடு ஒப்பிடுகிற வகையில், பிறப்பு விகிதம் 28.5 என்கிற தேசிய சராசரி விகிதத்தை 19.2

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

என்று மிகச்சிறந்த இலக்கீட்டை அடைந்திருக்கக்கூடிய நம்முடைய அரசுக்கு, அதேபோல், இறப்பு விகிதம் தேசிய சராசரி அளவான 9.2 என்கிற இலக்கீட்டைத் தாண்டி, 8 சதவிகிதம் என்று இறப்பு சதவிகிதத்தைக் குறைத்திருக்கிற நம்முடைய புரட்சித் தலைவியினுடைய சிறந்த அரசுக்கு, நிதியாதாரங்களை அளிப்பதிலே, விகிதாச்சார அடிப்படையிலே நிதியாதாரத்தை மத்திய அரசு குறைத்துள்ளது மிகவும் கண்டிக்கத்தக்கதாகும் என்பதை இந்த நேரத்திலே குறிப்பிட்டுச் சொல்ல விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 12-15

அதுமட்டுமல்ல, 69 ஆயிரம் கோடி பணத்தை ஹர்ஷத்மேத்தாக்களுக்கு அள்ளி வழங்கியவர்கள், தமிழக மக்களின் நியாயமான தேவைகளுக்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்யத் தயங்குவது ஏன் என்பதையும் இந்த மன்றத்தின் வாயிலாகக் கேட்க விரும்புகிறேன். தமிழக மக்கள் மாற்றாந்தாய் பிள்ளைகளா? ஏன் இந்த பாரபட்சம்? தமிழ்நாட்டின் பல துறை வரியினங்கள் மூலம் மத்திய அரசுக்குக் கிடைக்கும் வருவாயை, மாநில அரசுக்குத் திருப்பிக் கொடுப்பதிலே என்ன சங்கடம் என்பதைக் கேட்க விரும்புகிறேன். மத்திய, மாநில அரசுகளுடைய உறவுகள் சரியாக இருக்க வேண்டும் என்பதிலே எங்களுக்கு எந்தவிதமான மாற்றுக் கருத்தும் இல்லை. ஆனால், பேரறிஞர் அண்ணா அவர்கள் மத்திய அரசு சூரியனாக இருந்தால், மாநில அரசுகள் அதைச் சுற்றிவருகிற கோளங்களாக இருக்க வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். சூரியன் தன் இடத்தைவிட்டு கோளங்களை நோக்கி நெருங்கி வந்தாலும், அல்லது விலகிச் சென்றாலும் இயற்கையின் நியதி கெட்டுவிடும் என்று சொன்னார். அந்த அடிப்படையில், மத்திய அரசு நம்முடைய மாநில அரசுக்குத் தேவையான நிதி ஆதாரங்களை தேவைப்படுகின்ற நேரத்தில் கொடுக்காமல் உள்ளது. எவ்வாறு சூரியன் தன்னுடைய வெப்பத்தால் மற்ற கோளங்களுக்கு உயிர் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறதோ, ஒளி கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறதோ அதைப்போல நம்முடைய வரியினங்களின் மூலம் பெறுகின்ற வருமானத்தை மத்திய அரசு மாநில அரசுக்குத் திருப்பித் தந்தாக வேண்டும். அப்படித் தராத சூழ்நிலை உருவானால், மத்திய அரசு மாற்றாந்தாய் மனப்பான்மையில் தமிழக அரசைப் பாராமுகமாக நடத்தி ஒதுக்கினால், மத்திய மாநில அரசுகளின் உறவு கெட்டுவிடும் என்பதை எச்சரிக்கையாகத் தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். மாநில நிர்வாகத்தைச் சீர்குலைக்கும் எந்த நடவடிக்கையையும் மத்திய அரசு நேரிடையாகவோ, மறைமுகமாகவோ

அல்லது தன்னுடைய ஏஜெண்டுகள் மூலமாகவோ பின்பற்ற நினைத்தால் நிச்சயமாக அதை முறியடிப்போம் என்பதையும் இந்த நேரத்திலே பணிவோடு தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

1995-96 ஆம் ஆண்டிற்கான மருத்துவ மானியக் கோரிக்கையின் மீது மேலும் என்னுடைய சில கருத்துக்களைச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். இங்கே நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் புதிதாக ஒரு திட்டத்தை மருத்துவமனைகளில் உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். அது மிகவும் பாராட்டக்கூடிய திட்டம். பார்வையாளர்கள் நேரம் தவிர்த்து மற்ற நேரங்களிலே மருத்துவமனைக்குள் வருகின்ற பார்வையாளர்களுக்கு இரண்டு ரூபாய் வீதம் சில நகரங்களிலே கட்டணத்தை நிர்ணயித்து இன்றைக்கு மருத்துவமனைகளிலே சிகிச்சை பெறுகின்ற நோயாளிகளுக்கு மிகப்பெரிய உதவியைச் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். மருத்துவமனைகளிலே எப்போது பார்த்தாலும் இடநெருக்கடியும், கூட்ட நெரிசலும் இருந்து கொண்டு நோயாளிகளுக்கு அமைதியான குழந்தை இல்லாமல் இருந்ததை மாற்றி, இந்தத் திட்டத்தைக் கொண்டு வந்ததன் மூலம் மருத்துவமனைக்கு வரக்கூடியவர்களுடைய வருகையைக் கட்டுப்படுத்தி மிகச் சிறந்த நிர்வாகத்திற்கு இன்று அடித்தளம் இட்டிருக்கின்றார்கள்.

1995-96-ல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துகின்ற திட்டத்திற்கு 52 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளதை நான் வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். அதே நேரத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக என்னுடைய தொகுதியிலே இருக்கக்கூடிய தொம்பச்சேரி, சிலமலை, கோம்பை, சிந்தலைசேரி, புதுக்கோட்டை, சங்கராபுரம் போன்ற பகுதிகளில் இருக்கக்கூடிய துணை சுகாதார நிலையங்களையும் விரிவுபடுத்தி, நவீனப்படுத்தித்தர வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

தலைமையிடத்து மருத்துவமனைகளுக்குப் பரிசோதனைக் கூடங்கள் வழங்குகின்ற வகையிலே என்னுடைய சொந்த தாலுக்காவில் இருக்கக்கூடிய உத்தமபாளையம் தாலுக்காவிற்கு பரிசோதனைக் கூடம் அமைப்பதற்காக 3.5 இலட்சம் ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்ததற்கு நான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் மாண்புமிகு இதய தெய்வம்

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் என்னுடைய நெஞ்சார்ந்த நன்றியினைப் பணிவோடு தெரிவித்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

இன்றைக்கு மருத்துவத் துறையினுடைய நிர்வாகத்தைப் பொறுத்தமட்டில் மருத்துவர்களுக்கு நிர்வாக அனுபவம் இல்லாத காரணத்தினால் பல இடங்களிலே பல குழப்பங்கள் ஏற்பட்டு, நிர்வாகத்திலே பல நடைமுறைச் சிக்கல்கள் இருந்தன. அதை பலமுறை இந்த அவையிலே எடுத்துக் கூறியிருக்கிறோம். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு (மாற்றுத் தலைவர்) திரு. வி.பி. சந்திரசேகர் : திரு. பன்னீர்செல்வம், பேச்சை முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்: எங்களுடைய கோரிக்கையை ஏற்றுக்கொண்டு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இந்த முறை மருத்துவ நிர்வாகத்திற்கும், மற்ற மருத்துவர்களுடைய நிர்வாகத்திற்கும் ஏற்பாடு செய்கின்ற வகையிலே மருத்துவர்களுக்குத் தேவையான நிர்வாகப் பயிற்சியை அறிமுகப்படுத்தி இருப்பதை நான் வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அதேபோல் மருந்துகளைப் பொறுத்தவரையில், மருத்துவ சேவைக் கழகம் என்கிற அமைப்பை 1993-ல் துவக்கி இன்றுவரை மிகச் சிறந்த வகையில் யாராலும் கேள்வி கேட்க முடியாத அளவுக்கு மிகச் சிறப்பான நிர்வாகத்தை, யாரும் குற்றம் சாட்ட முடியாத அளவுக்கு நேர்மையான ஒரு நிர்வாகத்தை மருந்து நிர்வாகத்தினுடைய மருத்துவ சேவைக் கழகம் மூலம் தருவதை நான் போற்றி வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அதேபோல நோய்த் தடுப்பு. நோய் வருமுன் காப்பது என்பது மிகவும் பாராட்டக்கூடிய ஒன்று. அந்த வகையிலே நூற்றுக்கு நூறு சதவீதம் நோய்த் தடுப்புச் சாதனங்கள் அனைத்தையும் பயன்படுத்தி, தடுப்பூசிகள் போட்டு, இன்று இந்தியாவுக்கு வழிகாட்டுகின்ற அளவுக்கு மிகப்பெரிய சாதனைகளைச் செய்திருக்கிறது.

அதேபோல இந்தியா முழுவதும் எய்ட்ஸ் நோய் பற்றி மிகப்பெரிய சர்ச்சைகளும், விழிப்புணர்வுகளும் ஏற்பட்டுக் கொண்டிருக்கிற இந்த

[திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்] [1995 ஏப்ரல் 5]

நேரத்தில் எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்புக்காக தமிழ்நாட்டில் உள்ள இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள், பால்வினை நோய் மருந்தகங்கள் ஆகியவற்றை மேம்படுத்துவதற்காகப் பல நல்ல நடவடிக்கைகள் இந்த அறிக்கையிலே தெளிவாகத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. அதுமட்டுமல்ல, எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்புக்காக அதிகச் செலவினம் ஆனாலும்கூட, disposable syringe என்று சொல்லக்கூடிய, உடனடியாக உபயோகப்படுத்தி, தூக்கி எறியக்கூடிய அந்த சிரிஞ்சுகளை உபயோகப்படுத்தினால் அது நிச்சயமாக பாராட்டுக்குரியதாக இருக்கும் என்பதை இந்த நேரத்திலே சொல்லி, 10 மருத்துவக் கல்லூரிகள் மூலமாகவும், அதைச் சேர்ந்த மருத்துவமனைகள் மூலமாகவும் தினந்தோறும் அகநோயாளிகளாகவும், புறநோயாளிகளாகவும் ஏறக்குறைய 3 இலட்சம் பேர்கள் பயனடைந்ததை இந்த அறிக்கை தெளிவுபடுத்தி இருக்கிறது.

பிற்பகல் 12-20

அதுமட்டுமல்லாமல், புற்றுநோய் தடுப்பிலும் பல்வேறு கிராமப்புற மக்களுக்கு சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துவதிலும் பல நல்ல திட்டங்களை செயல்படுத்தியிருப்பதை பாராட்டி, என்னுடைய தொகுதி சம்பந்தப்பட்ட இரண்டே இரண்டு கோரிக்கைகளைச் சொல்லி முடிக்கலாம் என்று கருதுகிறேன். போடி தொகுதிக்கு ஒரு ஆம்புலன்ஸ் வேன் வழங்க வேண்டுமென்று முதல் சட்டமன்றக் கூட்டத் தொடரிலேயே என்னுடைய கோரிக்கையை வைத்தேன். அதை ஏற்று வண்டிகள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. ஆனால் இன்னும் ஓட்டுநர் நியமிக்கப்படவில்லை என்பதை பணிவோடு தெரிவித்து ஓட்டுநரை உடனடியாக நியமிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல போடி மிகவும் பின்தங்கிய பகுதி. நம்முடைய தங்கத் தலைவி புரட்சித் தலைவி அவர்கள் போட்டியிட்டு முதல் முறையாக வெற்றியை ஜனநாயக ரீதியாக தமிழக மக்கள் மிகப்பெரிய வெற்றியைத் தந்த தொகுதி. எனவே, புரட்சித் தலைவியினுடைய அன்புக்குரிய அந்தத் தொகுதி மக்களுடைய கோரிக்கையை நீங்கள் சற்று கூடுதல் சிரமம் ஏற்பட்டாலும்கூட கனிவோடு பரிசீலிக்க வேண்டுகிறேன். ஏனென்றால் மலை அடிவாரங்களிலே இருக்கக்கூடிய மக்கள் அத்தனை பேரும், வாழ்க்கைத் தரத்திலே மிகவும் சீர்கேடான நிலையிலே, மலைப் பிரதேசங்களிலே வசிக்கின்ற அவர்கள் தங்களுடைய தேவைகளுக்காக மதுரை, தேனி போன்ற நகரங்களுக்கும் செல்ல இயலாத நிலையில், பல் மருத்துவம், கண் மருத்துவம் போன்ற பணிகளுக்காக அங்கேயே

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

தேவையான மருத்துவப் பிரிவுகளை விரிவுபடுத்தித் தர வேண்டுமென்று பணிவோடு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

அதேபோல, தேவாரத்திலே இருக்கக்கூடிய மருத்துவமனை, நம்முடைய தங்கத் தலைவி, சத்துணவுத் திட்டத்தினுடைய உயர்மட்டக் குழு உறுப்பினராக இருந்தபோது, அவருடைய பொற்கரங்களால் அடிக்கல் நாட்டப்பட்டு துவக்கி வைக்கப்பட்டது. அது இன்றைக்கு இன்னும் வளர்ச்சி பெறவில்லை. அதை விரிவுபடுத்தி மிகப்பெரிய ஒரு மருத்துவமனையாக ஆக்கித்தர வேண்டுமென்று கேட்டு, போடி பகுதியிலே Pollution Control Board இருக்கிறது. இலவம் பஞ்ச அரைப்பவர்கள் அந்த போர்டினுடைய அனுமதியைப் பெறாமலேயே இலவம் பஞ்சை தரம் குறைந்த இலவம் பஞ்சை அனுப்பிக் கொண்டிருப்பதாக பல தகவல்கள் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே, போடி பகுதியிலே இருக்கக்கூடிய இலவம் பஞ்ச ஆலைகளுக்கு Pollution Control Board-னுடைய அனுமதி இருக்கிறதா என்பதைச் சரியாகப் பார்த்து, அதன்படி Pollution Control Board-னுடைய அனுமதி கிடைத்ததற்குப் பிறகுதான் அவர்கள் தங்களுடைய தொழிற்சாலையை செயல்படுத்த வேண்டுமென்ற ஆணையைப் பிறப்பிக்க வேண்டும் என்று உங்கள் அத்தனை பேருடைய சார்பிலே பணிவோடு வேண்டி, விடைபெறுகிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் சு. மணிமேகலை.

டாக்டர் சு. மணிமேகலை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வருங்காலத்திற்கு வாழ்க்கை கொடுப்பது குழந்தை கூட்டங்கள்தான். மூளை என்னும் மூலதனத்தால் நாளை ஆளப் போகும் சின்ன உயிர்கள், மூளைக்காய்ச்சலால் முடங்குவததைக் கண்டு, இந்த விளையாத பிஞ்சுகள், விழிக்காத குஞ்சுகள், அழிந்து போகும் அவலத்தைக் கண்டு, அதுவும் என் பகுதியிலே மிகுதியான இழப்பைக் கண்டு, போர்க்கால அடிப்படையில், தடுப்பு நடவடிக்கை மேற்கொண்டு, விலையுயர்ந்த தடுப்பு ஊசி, பல லட்சத்திற்கு தந்து, விலையில்லா மழலை உயிர்களுக்கு மறுவாழ்வு அளித்து, அரியலாருக்காக, அரிய சிரத்தை எடுத்து பிஞ்சு நெஞ்சங்களை எமன் கரத்திலிருந்து இழுத்து வந்த புதிய சாவித்திரி எனதன்னை புரட்சித் தலைவியே உங்களை வணங்கி இந்த மானியக் கோரிக்கை மீது என் கருத்தினைச் சொல்ல விழைகிறேன்.

தமிழகம் என்னும் வெற்றி திலகத்தை நெற்றியிலே தலைவி இட்டுக் கொண்ட பின்புதான் தமிழ் மண்ணுக்கு ஒரு தரமான வாழ்க்கை கிடைத்திருக்கிறது. மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறைக்கு ஒரு மகத்தான வாழ்வு கிடைத்திருக்கிறது. ராமனின் பாதம் பட்டு ஒரு பெண்ணுக்கு விமோசனம். எங்கள் அன்னையின் பார்வை பட்டே இந்த மண்ணுக்கு விமோசனம்.

1991-92-ஆம் ஆண்டு புரட்சித் தலைவியின் மருத்துவ நலத்திட்டம் என்னும் புனிதப் பெயர் கொண்டு மகத்தான மருத்துவ முகாம் நடைபெற்றது.

1993-ஆம் ஆண்டு, தாய் வயிற்றுக்குள் பாய் விரித்து பெற்றெடுத்த குழந்தையும், உலகத்திற்கு உயிர்களை அறிமுகப்படுத்தும் தாயும், நோயாலே நோக வேண்டாம் என்பதற்காக, தாய்சேய் நல மருத்துவ முகாம் நடைபெற்றது. 1994-ஆம் ஆண்டு, புரட்சித் தலைவி பள்ளி சுகாதார முகாம்களை அறிமுகப்படுத்தி, நோய்களின் தன்மையை நுகர்ந்து, சிறப்பான சேவைகளால், இளம் மொட்டுகளுக்கு, வளமான வாழ்க்கை கொடுத்திருக்கிறார்கள்.

ஸ்கூல் ஹெல்த் புரோகிராம், வானம் முட்ட வளரவேண்டிய பிஞ்சு மழலைகள் ஊனமுற்று உடைந்து போவதைக் கண்டு மறுவாழ்வு நிலையத்தின் ஒருங்கிணைப்போடு, இவர்கட்கு மறுவாழ்க்கை அளிப்பதற்காக இளம்பிள்ளைவாத தடுப்பு அறுவைச் சிகிச்சை முகாம்களை ஆரம்பித்து, ஆயிரக்கணக்கான இளம்பிள்ளைவாத நோயாளிகள் அறுவைச் சிகிச்சை செய்யப்பட்டனர்.

பிற்பகல் 12-25

1995-ஆம் ஆண்டு, கண்புரையினால் கண் இழந்து மக்கள் கலங்குவதைக் காணச் சகிக்காமல், கண்ணொலி இழப்பு தடுப்புத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தி கண் கொடுத்த தெய்வமாய் காட்சி தருகிறார் எமதன்னை. இதனால், இதுவரை பயனடைந்தோர் 64,000 பேர். எத்தனையோ திட்டத்திற்கு ஊக்கத்தொகை வழங்குவதால் உற்சாகம் குறையாமல், அத்திட்டத்திற்கு ஆதரவு அதிகரிக்கிறது. அதேபோல் கண்தானம் கொடுக்கும் கண்ணியவான்கள் மறைவுக்குப் பின்பு அந்தக் குடும்பத்திற்கு ஊக்கத் தொகை கொடுத்தால் இந்தத் திட்டம் இன்னும் வளர்ச்சி அடையும். இந்த கண்கவர் திட்டத்தைக் கண்ணுக்காக அறிமுகப்படுத்த வேண்டுகிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[டாக்டர் சு. மணிமேகலை]

தடுப்பு ஊசித் திட்டத்தில் தமிழகம்தான் தாயாக இருக்கிறது. இந்தத் திட்டத்தில் 100 சதவீதம் வெற்றியை எட்டிப் பிடித்தது நம் தமிழகம்தான். அந்தப் பெருமையும் நம் தங்கத் தலைவிக் கே. யூனிசெஃப் தன் பாராட்டு மாலையை நம் தலைவிக்கு அளித்துள்ளது.

பக்தனைத் தேரில் ஏற்றி அழகுபார்க்கும் அன்னையே, இப்பொழுது என் கோரிக்கைகள் சிலவற்றைக் கொண்டுவந்து உங்கள் பாதத்தின்கீழ் நான் பதியம் போடுகிறேன். இந்த விதையை விருட்சமாக்கவேண்டியது தாயே நீங்கள்தான். இன்று உயிர்க்கொல்லி நோயாக உலாவுகிற எய்ட்ஸ் நோய்க்கு மற்ற துறையைப் போல் அதாவது என்.எல்.இ.பி. மற்றும் என்.எம்.இ.பி. போன்றவற்றுக்கு இருப்பதுபோல் தனித்துறை இல்லை. Because AIDS is spreading like wild fire, it may push us to a new era, 'the era of AIDS.' அந்த நோய் இந்த பூமியை மனித சுகாடாய் மாற்றுவதற்கு முன்பு தனி ஆய்வுத்துறை அமைத்து ஒரு புதிய விடியலுக்கு பூபாளம் எழுதுங்கள் தாயே. இந்தத் திட்டத்தில் இரத்த மாதிரியைச் சோதனை செய்ய எலிஸா ரீடர் கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. சிறிய வங்கிகளுக்கு 'ரேப்பிட் டெஸ்ட் கிட்' (செரோ-டையா-கிட்) வழங்கப்படுகிறது. இதைத் தனியார் வங்கிகளுக்கும் மானிய விலையில் மனமுவந்து கொடுத்தால் செய்ய நினைக்கும் சேவைகள் எளிதாக மக்களை அடையும். நாமும் எண்ண நினைத்த இலக்கை எய்தலாம்.

அதைப்போலவே, டிஸ்போசிபிள்/சிரிஞ்ச்-நீட்ஸ்-ம் மானிய விலைக்குக் கிடைத்தால் மக்களின் நோய் பரவுவதை வெகுவாகத் தடுக்க ஏதுவாக அமையும்.

நாளைய வரலாற்றுக் கல்லை வடிவமைக்கவேண்டிய சிந்தனைச்சிற்பியான நம் இளைஞர்கள் போதையிலே பாதை தடுமாறி மாத்திரைக்கு மயங்கி ஊசியிலே உணர்வு இழந்து தன்னையும் அழித்து, இந்த மண்ணையும் அழிக்கிறார்கள். இந்த கூண்டிலிருந்து இவர்களை விடுவிப்பதற்கு வட்டம் தோறும் அதாவது தாலுகா மருத்துவமனைகளில் 'டீஅடிக்ஷன் செண்டர்' ஏற்படுத்தி, வருங்கால சமுதாயத்திற்கு வாழ்க்கை கொடுங்கள் என்று மனதாரக் கேட்கிறேன். எல்லோருக்கும் எல்லாம் கிடைக்க வேண்டுமென்று பொதுவான கோரிக்கைகளை மெதுவாக உங்களிடம் எடுத்துரைத்தேன். என் தொகுதிக்காக தாங்கள் மிகுதியாகவே செய்துள்ளீர்கள். இன்னும் சில கோரிக்கைகளை தாங்கள் செய்து தரவேண்டும். உரிமையோடு உங்களைத் தவிர யாரிடம் கேட்பது?

அரியலூர் ஆட்சிக்கு உட்பட்டது 150-க்கு மேற்பட்ட கிராமங்கள். அத்தனை கிராமங்களுக்கும் மருத்துவ வசதியினை அளிப்பது அரியலூர்தான். அதாவது அரியலூர் மருத்துவமனைதான். ஆனால் அந்த மருத்துமனையில் 1966 ஆம் ஆண்டு நிறுவப்பட்ட 50 எம். ஏ. எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட் தான் உள்ளது. அதுவும் நம் எதிர்க்கட்சி உறுப்பினர்கள் போல் சரியாக இயங்குவதில்லை. (சிரிப்பு) (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆகவே ஒரு எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட்-ஐ வழங்க வேண்டுமாய் வலியுறுத்துகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இப்போதுதான் ஒரு நல்ல கருத்துக்கு திரு. பழனிசாமியும் கைதட்டி இருக்கிறார்.

டாக்டர் சு. மணிமேகலை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அங்கே ஒரு எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட் வழங்கவேண்டும் என்று வலியுறுத்துகிறேன். இதுபற்றி கடந்த 4 வருடமாக இதே மானியக் கோரிக்கையின் போதும் கேட்டு உள்ளேன். கோரிக்கையை வாயளவில் கேட்பது மட்டுமல்லாமல் எழுத்து மூலமும் மீண்டும் மீண்டும் நினைவூட்டுக் கடிதங்கள் மூலமும் பலமுறை விண்ணப்பித்துள்ளேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கவனிக்கவேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் சொல்லச் சொல்ல அமைச்சர் அவர்கள் எழுதிக்கொண்டே இருக்கிறார்கள்.

டாக்டர் சு. மணிமேகலை: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த ஆண்டாவது எங்கள் நெந்துபோன மருத்துவமனைக்கு, எனது மனம் தொய்ந்து போகாமல் எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட்-ஐக் கட்டாயமாக வழங்குவீர்கள் என நம்புகிறேன்.

அடுத்து இந்த மானியக் கோரிக்கையில் ஒரு மாறுபட்ட கோரிக்கையையும் உங்கள் முன் வைக்கிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அதற்கு அனுமதி வழங்கவேண்டும். காரணம் இதைப்போல ஒரு வாய்ப்புக்காக நான் காலத்திடம் காத்துக் கிடக்கவேண்டியிருக்கும். ஆகவே இந்த நல்ல சந்தர்ப்பத்தை நழுவவிடாமல் என் கோரிக்கையைச் சமர்ப்பிக்கின்றேன். திருச்சி மாவட்டத்தை இரண்டாகப் பிரிக்கும்பொழுது அரியலூர் இருப்புப்பாதை வசதி, புகைவண்டி வசதி, தண்ணீர் வசதி, குடியிருப்பு வசதி, போக்குவரத்து வசதி அத்தனையும் பெற்று மக்கள் புழங்கும் மையப் பகுதியாக இருப்பதால் புதிதாக

உருவாகும் மாவட்டத்திற்கு அரியலூரை தலைமையிடமாக அறிவிக்க வேண்டுமாய்ப் பணிந்து வேண்டுகிறேன். எதையும் சீர் தூக்கிப் பார்க்கும் எனதன்னை இதையும் கருத்தில் கொண்டு அரியலூரைத் தலைமை இடமாக அறிவிக்கவேண்டுமென்று தலைவணங்கி விண்ணப்பிக்கின்றேன்.

பிற்பகல் 12-30

அடுத்து, அரியலூர் சிமெண்ட் ஆலை பல ஆண்டுகளாக இயங்கி வருகிறது. அங்கு இரண்டு E.S.P. (Electronic Static Precipitator) அந்த ஆலை நிறுவிய காலத்திலிருந்து இயங்கி வருகின்றன. அதுவும் பழுதடைந்து சரியான முறையில் இயங்குவதில்லை. ஆகவே, ஆலையிலிருந்து வெளிவரும் புகை சுகாதாரக் கேட்டை விளைவிக்கிறது. தற்போது Short term measure ஆக ரிப்பேர்களை செய்து இப்போது இயக்கி வருகிறார்கள். நிரந்தரமாக அதற்கு ஒரு தீர்வு காண வேண்டுமென்று இந்தத் தருணத்தில் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அடுத்து, திருச்சி மாவட்ட மருத்துவமனைக்கு இன்சினிரேட்டர் ஒன்று நிறுவவும், சி.டி.ஸ்கேன் ஒன்று வழங்கவும் ஆவன செய்ய வேண்டும். தலைவி விரல் நகம் காட்டும் பாதையிலே நடைபோடும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் என் கோரிக்கைகளுக்கு உயிர் கொடுப்பார்கள் என்று நம்புகிறேன். தமிழகத்தை தாங்கிப் பிடிக்கும் இந்த அவையில், மக்களுக்காக உருவான இந்த மகாசபையில், இம்மாமன்றத்தில் மானியக் கோரிக்கைக்காக குரல் கொடுக்க என்னை அனுமதித்த மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும், சூரியனுக்கே குடு கொடுக்கும் எங்கள் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் என் நெஞ்சார்ந்த நன்றியைக் கூறி அமர்கின்றேன், வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரியலூர் அரசு சிமெண்ட் ஆலையில் மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியத்தினுடைய நடவடிக்கை பற்றி உறுப்பினர் சொன்னார். இப்போது புதிதாக இ.எஸ்.பி. என்று சொல்லப்படுகின்ற கருவியை நிறுவி, உரிய முறையில் மாசு ஏற்படாமல் தடுப்பதற்கு உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

7. விதி 110-ன் கீழ் அறிக்கை

வருவாய்த்துறை துணை ஆட்சியர்கள், வட்டாட்சியர்கள் மற்றும் துணை வட்டாட்சியர்களுக்கு சிறப்புப்படி வழங்குதல் குறித்து வருவாய்த்துறை அமைச்சரின் அறிக்கை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவை விதி 110-ன் கீழ் மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு அறிவிப்பை பேரவைக்கு வெளியிட அனுமதி கோரியிருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. அவ்வுறிவிப்பைப் பேரவைக்கு வெளியிடுவார்கள். மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை விதி 110-ன் கீழ் தங்களுடைய அனுமதியின் பேரில் ஒரு அறிக்கையை வைக்கிறேன்.

பெருகிவரும் நிதி ஆதாரங்கள் அனைத்தும் மைய அரசின் கையிலும், வருவாயை மேலும் பெருக்க இயலாத நிதி ஆதாரங்கள் மட்டும் மாநிலங்கள் கையிலும் இருப்பது சட்டப் பேரவை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் அறிந்த ஒன்றாகும். அதன் விளைவாக மாநிலத்தின் நிதி நிலைமை எப்போதும் பற்றாக்குறையாகவே இருப்பது, மறுக்க முடியாத, அனைவரும் அறிந்த உண்மையாகும்.

மக்களின் பெருகி வருகின்ற தேவைகளை நிறைவேற்றுகின்ற பொறுப்பு மாநில அரசைச் சார்ந்ததாக உள்ளது. அதோடு, நிதிப்பற்றாக்குறை இருக்கும் நிலையிலும் சமுதாயத்தின் எதிர்கால வளர்ச்சியை கருத்தில் கொண்டு திட்டங்களைத் தீட்டி செயல்படுத்துகின்ற பொறுப்பும், கடமையும் மாநில அரசைச் சார்ந்ததாக உள்ளது. மக்களும் அனைத்து தேவைகளையும் வளர்ச்சிப் பணிகளையும் மாநில அரசிடமே கேட்கின்றார்கள். மக்கள் நல்வாழ்வில் பெருநாட்டம் கொண்ட மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் நிதிப்பற்றாக்குறை இருக்கும் நிலையிலும், மக்கள் மீது வரிச்சுமையை ஏற்றாது நிதிநிலை அறிக்கை தயாரித்து நிர்வாகத்தை திறம்பட செம்மையாக நடத்தி வருவதை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் நன்கு அறிவீர்கள். உதாரணமாக, இந்த ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் தமிழகத்தில் பொது விநியோக முறையில் வழங்கப்படும் அரிசியின் விலையை ஏப்ரல் திங்கள் முதல் அனைத்து ரகங்களுக்கும் கிலோ ஒன்றுக்கு ஒரு ரூபாய் வீதம் குறைக்க மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள்.

அனைத்து துறைகளுக்கும் தாய்த்துறையாக வருவாய்த் துறை இருந்து வருகிறது. அதில் பணிபுரிகின்ற துணை ஆட்சியர்கள், வட்டாட்சியர்கள்,

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம்]

துணை வட்டாட்சியர்கள் ஆகியோர் ஆற்றும் பணிகள் சிறப்பானவை ஆகும். மக்களுடைய அன்றாடத் தேவைகளை கேட்டறிந்து, முன்நின்று களைய பாடுபடுவதுடன் சமுதாயத்தின் சீரான வளர்ச்சிக்கு பெருந்துணையாக அவர்களின் பணிகள் அமைந்துள்ளன.

இயற்கைச் சீற்றத்தினால் வாழ்க்கை நிலைகுலையும்போது இரவு, பகல் பாராது பணியாற்றி அவர்கள் மக்கள் துயர் துடைப்பதை இங்கு சுட்டிக் காட்ட விரும்புகிறேன். அவர்களின் வேலைப்பளுவைக் கருத்தில் கொண்டும், அவர்கள் எவ்வித தொய்வும் இன்றி மேலும் திறம்படப் பணியாற்றிட வேண்டும் என்ற நோக்குடனும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தற்போது உள்ள பொருளர்தார நெருக்கடியையும் பாராது, அவர்களுக்கு ஒரு சிறப்புப் படியினை வழங்க ஆணையிட்டுள்ளார்கள். துணை ஆட்சியர்களுக்கும், வட்டாட்சியர்களுக்கும் மற்றும் துணை வட்டாட்சியர்களுக்கும் கீழ்க்கண்டவாறு மாதந்தோறும் சிறப்புப் படியினை வழங்க மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள் என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் இம்மாமன்றத்தில் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

துணை ஆட்சியர்கள் ரூ. 150, வட்டப்பொறுப்பு வகிக்கும் வட்டாட்சியர்கள் மற்றும் குற்றவியல் பொறுப்புவகிக்கும் வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 100, ஏனைய வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 75, மண்டல மற்றும் தலைமையிடத்து துணை வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 75, இதர துணை வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 50.

அரசின் நல்லெண்ணத்தை உணர்ந்து, துணை ஆட்சியர்களும், வட்டாட்சியர்களும், துணை வட்டாட்சியர்களும் மேலும் ஊக்கமுடன் சிறப்பாகப் பணியாற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-35

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1995-96, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்--தொடர்ச்சி

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அடுத்து மானியக் கோரிக்கைகளின் மீது விவாதம் தொடர்ச்சி. திரு. வே. தம்புசாமி. 5 நிமிடம்தான் கேட்டிருக்கிறீர்கள். நேற்றும் பேசியிருக்கிறீர்கள்.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவத் துறை மானியக் கோரிக்கையின் மீது ஒரு சில கருத்துக்களைக் கூற அனுமதி தந்த தங்களுக்கு நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மானியக் கோரிக்கை விளக்கக் குறிப்பில் பல்வேறு அம்சங்கள் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கின்றன. ஆனால் அந்த பல்வேறு அம்சங்களுக்கும் நடைமுறைக்கும் நேர்மாறான வித்தியாசங்கள் இருக்கின்றன. பொதுவாக மத்திய அரசு மருத்துவத் துறைக்கு வழங்கியிருக்கிற மானியம் குறைக்கப்பட்டிருப்பதைக் குறித்து அறிக்கையிலே எதுவும் குறிப்பிடப்படவில்லை. இப்படிக் குறிப்பிடாமல் இருப்பதால் எதிர்காலத்திலே மக்களுக்கு சேவை செய்யக்கூடிய இந்த மருத்துவத் துறையில் பல்வேறு பணித்திட்டங்கள் பாதிக்கக்கூடிய ஒரு சூழ்நிலைமை ஏற்படும். அப்படி பாதிக்கிற சூழ்நிலைமை ஏற்படுகிறபோது இன்றையதினம் இருக்கக்கூடிய கால கட்டத்திலே- ஒரு காலத்திலே தடுத்து நிறுத்தப்பட்டிருக்கின்ற காலரா நோய், மூளைக்காய்ச்சல் இதுபோன்ற அபாயகரமான நோய்கள் இன்றையதினம் பரவத் துவங்கி இருக்கின்றன. இப்படிப்பட்ட அபாயகரமான நோய்களை கட்டுப்படுத்தவேண்டுமென்ற சூழ்நிலையில் அதிகமாகச் செலவழித்து மருத்துவத் துறையை விஸ்தரிக்கவேண்டிய சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. இப்போதுகூட மருத்துவமனையிலே தேவையான மருந்துகள் இதர உபகரணங்கள் இருப்பதாகக் கொள்கைக் குறிப்பிலே சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் நடைமுறையிலே பார்த்தால் இன்றையதினம் மருத்துவமனைகளிலே மருந்து கிடையாது. நோயாளிகளுக்குச் சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கப்படுகிறது. அப்படி சீட்டு எழுதி மருத்துவமனையிலே கொடுக்கிறபோது நோயாளிகளுக்கும் டாக்டர்களுக்கும் பிரச்சினைகள் துவங்குகின்றன. பலபேர் என்னிடம் வருகின்றார்கள். இது மாதிரி சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கிறார்களே தவிர மருந்து வாங்கமுடியவில்லை என்று கூறுகிறபோது, நானும் அவர்களைத் தொடர்பு கொண்டு கேட்டால் மருந்துகள் இல்லை என்று கூறுகிறார்கள். ஆகவே உயிர் காக்கக்கூடிய மருந்துகள் முழுமையாக இருக்கவேண்டும். மருத்துவ மனையிலே அவைகளை முழுமையாகப் பயன்படுத்துவதற்கான வேகமான திட்டங்களை உருவாக்கவேண்டும்.

அதேபோல மருத்துவ முகாம்களில்கூட இன்றையதினம் பரிசோதிக்கப்படுகிறது என்று கொள்கைக் குறிப்பிலே கூறப்படுகிறது. ஆனால் பரிசோதித்து சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கிறோமே தவிர அந்த சீட்டுக்குரிய மருந்து மருத்துவனையிலே இன்றையதினம் வழங்கப்படவில்லை. தனியார் கடைகளிலே வாங்கவேண்டிய நிலை இருக்கிறது. அப்படி தனியார் கடைகளில் விற்கின்றபோது, இன்றையதினம் மருந்து விலை ஏகமாக உயர்ந்து கொண்டு போகிறது. அவரவர்கள் இஷ்டத்திற்கு விற்கக்கூடிய சூழ்நிலைமை இருக்கிறது.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. வே. தம்புசாமி]

விலை உயர்வு காரணத்தினால் அதை ஏழையெளிய மக்கள் வாங்கிப் பயன்படுத்தமுடியாத நிலைமைகள் இருக்கின்றன.

இப்போதுகூட கோவையிலே மருத்துவமனையில் மருந்து இல்லை என்று அங்கே இருக்கக்கூடியவர்கள் பல்வேறு இயக்கங்களை நடத்தி, இன்னின்ன மருந்துகள் இல்லை சூழ்நிலைமைகள் எப்படி இருக்கின்றன என்பதை அரசுக்கு அவர்கள் மகஜர் மூலம் அனுப்பியிருக்கிறார்கள். அதையும் பரிசீலித்துப் பார்க்கவேண்டும். எனக்குக்கூட காப்பி அனுப்பி இருக்கிறார்கள். இப்போது கூட அமைச்சர் அவர்களிடம் அதைக் கொடுப்பதற்குத் தயாராக இருக்கிறேன். அதை விரைவாக விசாரித்து அப்படிப்பட்ட குறைகளைப் போக்குவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அதுபோன்று மருத்துவமனைகளிலே இன்றையதினம் நோய்களைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான நவீன கருவிகள் போதுமானதாக இல்லை. இருக்கின்ற கருவிகளைக்கூட செயல்படுத்தமுடியாத சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரியில் நோய்களைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான மின்னணு இயந்திரம் வாங்கப்பட்டு இன்றையதினம் செயல்படுத்தமுடியாமல் அது இருக்கிறது. துருப்பிடித்திருக்கிற சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. அதேபோன்று தஞ்சை மருத்துவமனையில் இருக்கக்கூடிய ஸ்கேன் இன்றையதினம் போதவில்லை. வரக்கூடியவர்களுக்கு சீனியாரிட்டிப்படிதான் அந்த ஸ்கேன் பார்க்கப்படுகிறது. அதனுடைய விளைவாக அவசர தேவைக்குக்கூட பயன்படுத்தமுடியாத சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. அங்கு தேவையான ஸ்கேன் கருவி வாங்கப்படவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

பிற்பகல் 12-40

அதுபோன்று மருத்துவத் துறையிலே படிக்கின்ற மாணவர்கள் பல்வேறு கோரிக்கைகளை வைத்து இன்றையதினம் பல்வேறு இயக்கங்கள், போராட்டங்கள் நடத்திக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். அவர்களுடைய கோரிக்கைகளை விரைவாக பரிசீலித்து அவர்களுக்கு நிவாரணம் வழங்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அவர்களுக்கு வழங்கக்கூடிய உபகாரச் சம்பளம், அவர்கள் அதிகமாக படிக்கக் கூடிய நூலகங்கள், அப்படிப்பட்ட ஒரு பிரச்சினை

மருத்துவமனைகளில் இல்லாமல், எதிர்காலத்திலே போக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, சுயமருத்துவக் கல்லூரி என்ற பெயரால் படிக்கக்கூடிய மாணவர்களுடைய லட்சக்கணக்கான ரூபாய்கள் இன்றையதினம் **

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: ** என்ற வார்த்தைகள் வேண்டாம். ஏதாவது ஆதாரம் இருந்தால் அதை ஆதாரப்பூர்வமாக நீங்கள் பேசலாம். ஒட்டுமொத்தமாகச் சொல்ல வேண்டாம்.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தப் பிரச்சினை தொடர்ந்து வருகிறது. அதனாலே தான் அதற்கு இவ்வளவு தான் நன்கொடை என்ற ஒரு வரையறைக்கு கொண்டு வர வேண்டும், நிர்ணயிக்கப்பட வேண்டும். அதற்கு மேல் வசூல் செய்தால் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமென்ற ஒரு நிலைமையை உருவாக்க வேண்டும். அதோடு கூட, பிளஸ்-2 தேர்விலே ஒரு மாணவன் தோல்வியுற்றால், அடுத்து பரிட்சை எழுதி வெற்றிபெற்றால், வெற்றிபெற்ற மாணவனை மருத்துவக் கல்லூரியிலே சேர்ப்பதற்கான விதிமுறைகள் கிடையாது. அப்படி அவர்களை சேர்ப்பதற்கான விதிமுறைகளை ஏற்படுத்தி, அப்படிப்பட்ட மாணவர்களைச் சேர்க்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று இன்றையதினம் மருந்துகள் டெண்டர் மூலம் வாங்கப்படுகின்றன. டெண்டர் மூலம் வாங்கப்படுவதால், மருத்தினுடைய தரம் குறைந்து கிடைக்கிறது. ஆகவே, டெண்டர் முறையை ரத்து செய்து, தரமான மருந்துகளை வாங்குவதற்கு அரசு விதிமுறைகளைத் திருத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று, மருத்துவமனைகளில் இன்றையதினம் பார்வையாளர்கள் இருப்பதற்கு இடம் கட்டுவதற்காக சில மருத்துவமனைகளினுடைய பெயர்கள் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் அப்படிப்பட்ட ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. ஆகவே, பார்வையாளர்கள் வந்தால் தங்குவதற்கு இட வசதியை ஏற்படுத்த வேண்டும். அதுபோன்று திருவாரூர் மருத்துவமனையில்

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றன.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. வே. தம்புசாமி]

ஒரு நிழல்கூட கிடையாது. அப்படிப்பட்ட ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. ஆகவே, பார்வையாளர்கள் இடம் கட்டுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து, மருத்துவமனையைப் பராமரிக்கின்ற பொறுப்பு என்பது இன்றையதினம் பொதுப் பணித் துறையிடம் இருக்கிறது. அப்படி பொதுப் பணித் துறையிடம் இருக்கிற காரணத்தால் அவர்கள் உரிய காலத்திலே பராமரிக்கிற வேலைகளை செய்து கொடுப்பது கிடையாது. இதனால் மருத்துவமனையில் பல்வேறுவிதமான பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. ஆகவே, மருத்துவமனையைப் பராமரிக்கிற முழுப் பொறுப்பும் அந்த மருத்துவத் துறையிடமே இருக்கும்படியான நிலைமைகளை உருவாக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். உதாரணத்திற்கு சொன்னால், நான் கடலூருக்கு சமீபத்திலே எங்களுடைய கட்சி மாநாட்டுக்குச் சென்றிருந்தேன். அங்கே எங்களுடைய தோழருக்கு உடல்நிலை சரியாக இல்லாத நிலையில், மருத்துவமனையில் அவசரமாக சேர்க்கிறபொழுது, சேர்த்திருக்கிற இடம் காலரா கொட்டகை என்று சொல்லக்கூடிய இடத்திலே சேர்த்தார்கள். அதிலே கட்டிடத்திற்கு முன்னால் கீற்றே கிடையாது. வெயில் முழுமையும் அந்தக் கட்டிடத்திற்கு உள்ளே இருக்கிறது. நான் டாக்டரிடம் கேட்டேன். இந்தமாதிரி இருக்கிறதே, என்ன விஷயம் என்று கேட்டபோது நகராட்சித் துறையிலே இருக்கிறதினாலே அவர்கள் சிர்பண்ணி கொடுக்க வேண்டும், அதனாலே எங்களால் அதைப் பண்ண முடியவில்லை என்பது மாதிரி சொன்னார். ஆகவே, அதையும் கவனத்தில் வைத்துக் கொண்டு விரைவிலே அந்தக் கட்டிடத்தை சீரமைப்பதற்கான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று, இந்திய மருத்துவத் துறைக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட வேண்டும். இன்றைக்கு இந்திய மருத்துவத் துறை பின்தங்கி இருக்கிறது. இந்திய மருத்துவத் துறையில் ஒரு முன்னேற்றம் இல்லாத சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. இன்றைக்கு எவ்வளவு பெரிய வியாதியாக இருந்தாலும் இந்திய மருத்துவத் துறை மூலம் தீர்க்கப்படும் என்று அவர்கள் கூறுகிறார்கள். அப்படிப்பட்ட துறைக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று இங்கிருந்து மூலிகைகள் கடத்தப்படுவதாக தொடர்ந்து பத்திரிகைகளில் வருகிறது. மூலிகை என்பது நம் நாட்டில் இருக்கக்கூடிய ஒரு அரிய செல்வம். அது அயல் நாட்டுக்கு செல்லக்கூடிய நிலைமை உள்ளது. அப்படிப்பட்ட மூலிகைகளைக் கடத்தாமல் இருப்பதற்கு தடை விதிக்கின்ற சட்டத்தை அரசு கொண்டு வர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இன்றையதினம், இந்திய மருத்துவத்தில் ஈடுபட்டிருக்கிற கிராமத்தில் இருக்கிற சித்த வைத்தியர்கள் தொழில் செய்ய முடியாமல் சங்கடப்படுகிறார்கள். ஒரு புறத்திலே அந்தப் பொருள்களினுடைய விலை கூடுகிறது. மறுபுறத்திலே அவர்களால் தொழில் செய்ய முடியவில்லை. அப்படிப்பட்ட அந்த மருத்துவர்களுக்கு வங்கியின் மூலம் கடன் அளிப்பதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். நடவடிக்கை எடுத்து அவர்களுக்கு கடன் கொடுத்து, அதன்மூலம் அவர்கள் அந்தத் தொழில் செய்வதற்கு உதவியளிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அவர்கள் பயன்படுத்தக்கூடிய—இன்றையதினம் அதிகமான சித்தா மருத்துவம் விளம்பரமாக வந்துகொண்டு இருக்கின்ற நேரத்தில்—அந்தப் பொருள்களை கடைகளிலே வாங்குவதானால் அவர்கள் அதிகமாக விலை கொடுத்து வாங்க வேண்டியிருக்கிறது. அதைத் தவிர்ப்பதற்கு ஒவ்வொரு தலைநகர்களிலும் இந்திய மூலிகைப் பொருட்கள் விற்பதற்கான ஒரு கூட்டுறவு அங்காடியை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-45

அடுத்து ஹோமியோபதி துறைக்கும் ஊக்கம் அளித்து, அந்தத் துறையையும் முன்னேற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். திருவாரூர் நகரத்திலே சுகாதாரக் கேடு விளைவிக்கக்கூடிய அளவுக்குச் சாக்கடைகள் ஆற்றிலே விழுகின்றன. வாழ வாய்க்காலிலே விழுகிறது. ஓடம்போக்கியிலே விழுகிறது. இந்த ஓடம்போக்கி, வாழ வாய்க்கால்தான் நாகை தாலுகாவிலே ஒரு பாதி, திருவாரூர் தாலுகாவிலே ஒரு பாதி கிராமங்களுக்குப் பயன்படக்கூடிய ஆறுகளாக இருக்கின்றன. 5 ஆயிரம் கிராமங்களுக்கு வேண்டிய குடிநீரும், மற்றவைகளுக்கு பயன்படுத்திக் கூடிய நீரும் பாதிக்கப்படுகிறது. அதைத் தடுக்க அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. வே. தம்புசாமி]

அடுத்து எரி வாயு இன்றைய தினம் எங்கள் தொகுதியில் மட்டுமல்ல, நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டத்திலும்....

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. எஸ். ஜெயக்குமார்.

திரு. எஸ். ஜெயக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மருத்துவத் துறை மானியக் கோரிக்கைமீது பேசுகிறாரா அல்லது....

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. தம்புசாமி, எல்லா மானியக் கோரிக்கைகளிலும், தினந்தோறும் நீங்கள் பேசுவதற்கு வாய்ப்பு இருக்கிறது. எனவே மருத்துவத் துறை சம்பந்தப்பட்ட மானியக் கோரிக்கையின்மீது இன்றையதினம் பேசி, முடித்துக் கொள்ளலாம். காரணம், நிறைய உறுப்பினர்கள் பேச வேண்டியிருக்கிறது. சீக்கிரம், பேசி முடியுங்கள்.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றையதினம் எரிவாயு எரிக்கப்படுகிறது. இதன்மூலம் சுற்றுப்புறச் சூழல் பாதிக்கப்படுகிறது. பிராண வாயு கூட இதனால் பாதிக்கப்படுகிறதென்று சொல்லுகிறார்கள். இதனால் சுற்றி இருக்கிற பயிர்கள்கூட பாதிக்கப்பட்டு, இந்த ஆண்டு மகசூல் குறையுமென்று கூறுகிறார்கள். இதுகுறித்து ஆய்வு செய்து, அதனுடைய விளைவுகளைக் கண்டுபிடிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து திருவாரூர் மருத்துவமனையிலே 2 வேன்கள் இருக்கின்றன. அந்த வேன்களுக்கு கொட்டகை போடுவதற்கு அனுமதியில்லை என்று சொல்லுகிறார்கள். பல வட்ச ரூபாய் கொடுத்து வாங்கப்பட்ட அந்த வேன்கள் வெய்யிலிலே கிடந்து வீணாகின்றன. அதற்கு ஒரு கொட்டகை போட அனுமதி வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். வலிவலத்தில் தனியார் மருத்துவமனை ஒன்று இருக்கிறது. அதற்கு நிலம் இருக்கிறது, வருமானம் வரக்கூடிய மருத்துவமனை அது. ஆனால் அவர்கள் எதையும் செய்வதில்லை. ஆகவே அதை அரசு எடுத்துக் கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கிவளூர், கொரடாச்சேரி நகரங்களில் உள்ள மருத்துவமனைகள் இட வசதி இல்லாமல் நெருக்கடியாக இருக்கின்றன. அவற்றை விஸ்தரிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். கண்கொடுத்தவனிதம்—இந்தப் பக்கம் 10 கிலோமீட்டர், அந்தப் பக்கம் 10 கிலோமீட்டர் தூரம் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. எனவே

[திரு. வே. தம்புசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

கண்கொடுத்தவனிதத்தில் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஏற்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். திருவாரூர் மருத்துவ மனையில் மயக்க மருந்து மருத்துவர் கிடையாது. இதனால் ஆப்பிரேஷன் செய்வதில் தயக்கம் இருக்கிறது. நோயாளிகள் பாதிக்கப்படுகிறார்கள். ஒரு மயக்க மருந்து மருத்துவரை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து விஜயபுரம் மருத்துவமனை நீண்டகாலமாக மூடிக் கிடந்து, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஆணையிட்டு, திறந்து செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. நல்லவிதமாக அந்த மருத்துவமனை செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. அந்த மருத்துவமனையிலே போதிய டாக்டர்கள் கிடையாது. சலவையாளர், சமையல்காரர், தட்டச்சர் போன்ற ஊழியர்களும் நியமிக்கப்படாமல் இருக்கிறது. அரசு விரைவாக அவர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து என்னுடைய தொகுதியில் கோமல் என்ற கிராமத்தில் மரியாதைக்குரிய நண்பர் அரங்கண்ணல் அவர்கள் நிலம் கொடுத்திருக்கிறார்கள், பணம் கொடுத்திருக்கிறார்கள். நிலமும், பணமும் கொடுத்தும் கூட, 4 ஆண்டுகள் ஆகியும் அங்கே மருத்துவ மனை கட்டாமல் இருக்கிறது. ஏன் கட்டாமல் இருக்கிறது என்பதற்குக் காரணங்கள் தெரியவில்லை. ஆகவே அந்த மருத்துவ மனையைக் கட்டுவதற்கு இந்த ஆண்டாவது மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் முயற்சி எடுத்து, கட்ட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நாகை தலைமை மருத்துவ மனையிலே பல்வேறு குறைபாடுகளைக் கூறி, பல்வேறு மகஜர்கள் அமைச்சர் அவர்களுக்கு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது. இதுகுறித்தும் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். இந்தக் கோரிக்கைகளை எல்லாம் சேர்த்து, எதிர்காலத்திலே மருத்துவத் துறை சிறப்பாகச் செயல்பட நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டு, வாய்ப்புக்கு நன்றி தெரிவித்து, முடிக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தம்புசாமி அவர்கள் இரண்டொரு கருத்துக்களை இங்கே சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதற்கு

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

நான் இப்போதே பதில் சொல்லுவது சரியாக இருக்கும். இல்லையென்றால், மாலைப் பத்திரிகையிலே அவர் பேசியது மட்டும் வரும் என்ற காரணத்தாலே இப்போதே நான் அதற்கு சொல்லி விடுகிறேன். குறிப்பாக மருத்துவ மனைகளில் மருந்துகள் இல்லை என்ற குறைபாடு இருக்கிறது என்று அவர்கள் தெரிவித்தார்கள். ஒவ்வோர் ஆண்டும் இப்படி குறைபாடு இருந்துகொண்டே இருந்தது. கடந்த 3 ஆண்டுக் காலமாக அதை நிவர்த்தி செய்வதற்கான பெரிய முயற்சிகளை நாங்கள் மேற்கொண்டபோதும்கூட, நாம் நினைக்கிற அளவுக்கு திருப்திகரமாக அந்த நிலைமையைச் சீர் செய்ய முடியவில்லை. அதற்குக் காரணம், அதற்கு சரியான அமைப்பு இல்லாததேயாகும். நான் என்னுடைய பதிலுரையில் விளக்கமாக இது பற்றிச் சொல்ல இருக்கிறேன். இப்போது ஒரு கார்ப்பரேஷன் அதற்காக ஏற்படுத்தப்பட்டு, அந்தக் கார்ப்பரேஷன் முழுமையாக அந்தப் பணிகளில் ஈடுபட்டிருக்கிறது.

பிற்பகல் 12-50

இந்த ஆண்டுதான் அந்தக் கார்ப்பரேஷன் இந்தப் பணியை எடுத்திருக்கிறது. இது முதல் ஆண்டு என்பதால், ஒரு பகுதியை மட்டும், அதாவது மருந்துகளை மட்டும்தான் அவர்கள் வாங்க வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறோம். சர்ஜிகல் பொருட்கள் போன்ற மற்றவற்றையெல்லாம் அடுத்த ஆண்டிலிருந்து எடுக்கலாம் என்று சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. ஏறத்தாழ 200 வகையான மருந்துகள் இப்போது அவருடைய கைக்கு வந்து, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் வந்திருக்கிறது. அந்த மருந்துகள்தான் இப்போது உங்கள் கையில் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அது எப்படிப்பட்ட மருந்துகள் என்பதை நீங்கள் பார்த்துக் கொள்ளலாம். எனவே, இப்போது அந்தக்குறை தீர்க்கப்பட்டிருக்கிறது. நிலைமைகள் சீரடைந்து இருக்கிறது என்பதையும் இந்தக் கார்ப்பரேஷன் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படும் என்கிற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கிற காரணத்தாலே, எதிர்காலத்தில் என்றைக்கும் இதில் பிரச்சினை வராது என்ற உத்தரவாதத்தை நான் இப்போது தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அதேபோல, முகாம்களில் மருந்துகள் கிடைக்கவில்லை. சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கிறார்கள் என்று தெரிவித்தார்கள். முகாமைப் பொறுத்தவரையில் நோயாளிகளைக் கண்டுபிடிப்பதற்காகத்தான் நடத்தப்படுகிறது. நோய் இருக்கிறதா இல்லையா என்பதைப் பார்த்துக் கண்டு பிடிப்பதற்காகத்தான் அந்த முகாமையொழிய, அதற்குப் பின்னால் அவர்கள் குறிப்பிட்ட மருத்துவ

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

மனைக்கு வந்து சிகிச்சைகள் பெற்றுக் கொள்ளவேண்டும். அங்கே மருந்து இல்லையென்றால் நிச்சயமாக அதைக் கவனிப்பதற்கு அரசாங்கம் தயாராக இருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

தஞ்சையிலே சி.டி.ஸ்கேன் பற்றிச் சொன்னார்கள். இப்போது புதிய சி.டி. ஸ்கேனுக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் பணம் ஒதுக்கி, அங்கே தரப்பட இருக்கிறது. இப்போது புதிதாக ஹோல் பாடி ஸ்கேனர் ஒன்று பொருத்தி, அது பயனுக்குக் கொண்டு வரப்பட்டிருக்கிறது. தனியார் கல்லூரியைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். அதிலே, சுப்ரீம் கோர்ட்டிலே ஒரு வழிமுறை கொடுக்கப்பட்டு, அது மத்திய அரசாலும் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டு, மாநில அரசு அதை நடைமுறைப் படுத்தி வருகிறது. அதில் 10% மாணவர்களை, என்.ஆர்.ஐ. மாணவர்களை ஏற்றுக் கொள்ளலாம் என்று விதிமுறை இருக்கிறது. அதை நாம் போய் கட்டுப்படுத்த முடியாது. மீதம் இருக்கிற 90 சதவீதத்தில் எவ்வளவு கட்டணம் அவர்கள் வசூலிக்க வேண்டுமென்று வழிமுறைகளைக் கொடுத்திருக்கிறோம். அதை மீறக் கூடியவர்கள் மீது கடுமையான நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டு இருக்கிறோம். நாங்களே வழக்கு மன்றத்திற்குக் கூட சென்று இருக்கிறோம். அப்படியெல்லாம் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, அதிலே அரசு கவனமாக இருக்கிறது. அதிலே வேறு எந்தத் தவறுமே பெரிய அளவில் நடக்க அரசு அனுமதிக்கவில்லை என்பதையும் நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோல, டெண்டர் முறையைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். அதிலேதான் சிக்கல் இருக்கிறது. மருந்துகள் பொதுமக்களுக்கு அவசரமாகக் கொடுக்கவேண்டுமென்ற அவசியத்தைக் கருதி, சில நேரங்களிலே வெளியில் கிடைக்காத மருந்துகளை, நேரடியாக வாங்குகிறபோது கூட, குற்றச்சாட்டுகள் வந்து விடுகிறது. எனவேதான் டெண்டர் முறையை வைக்கிறோம். டெண்டர் முறை என்பது தவறு நடக்காமல், கெட்ட பெயர் இல்லாமல் செய்ய வேண்டும் என்பதற்காகத்தான். எவ்வளவு சரியாகச் செய்தாலும் கூட, டெண்டர் இல்லை என்றால் வீணாக ஒரு குற்றச்சாட்டைச் சொல்வதற்கு வாய்ப்பு இருக்குமே என்ற காரணத்தால்தான், இந்த முறையில் செய்யப்படுகிறது. எனவே, டெண்டர் முறையின் காரணமாக, தரம் குறைந்து விடுகிறது என்பது நிச்சயமாக அல்ல. வாங்குகிற மருந்துகளை முதலிலேயே அவர்கள் கொண்டு வந்து கொடுக்கிற சாம்பிலை அவர்கள் டெஸ்ட்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

செய்கிறார்கள். அப்படிச் செய்கிறபோது அதில் தவறு இருந்தால், அதை ஏற்றுக் கொள்வதில்லை. தரத்தை முழுமையாகப் பார்க்கிறார்கள். அதற்குப் பின்னாலும், சப்ளை வருகிற போதும் அந்தத் தரத்தைச் சோதிக்கிறார்கள். நம்மிடம் காட்டிய அளவுக்கு அந்தத் தரம் குறைந்திருந்தால் அவர்களே திருப்பி எடுத்துக்கொண்டு போகவேண்டும். அவர்களுக்குப் பணம் கொடுப்பதில்லை. இப்படி இன்றைக்கு, கார்ப்பரேஷன் மிகுந்த கடமை உணர்வோடு மிகச் சிறப்பாக அவைகளைக் கண்காணித்து வருகிறது. எனவே, கடந்த காலத்திலே, பொதுவாக பல ஆண்டுகளாக, 20-30 ஆண்டுக் காலமாக இருந்த அந்தக் குறைகள் இப்போது கார்ப்பரேஷன் மூலமாக முழுமையாக தீர்க்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்.

***டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நீடுதுயர் நீக்கப் பாடி வந்த நிலா, பாடுதமிழ் கற்பூரச் சொற்கோ புரட்சித் தலைவியினுடைய நல்லாட்சியில், மருத்துவம் மற்றும் பொதுச் சுகாதாரத் துறையில் பேச எனக்கு வாய்ப்பளித்தமைக்கு நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் இந்தத் துறைக்குத், தலைமையேற்ற நாள் முதல் மருத்துவத் துறையாகட்டும், மக்கள் மத்தியில் ஆகட்டும், ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை ஏற்படுத்தியிருக்கிறார்கள். குடும்ப நலம். இனிமேலும் “குடும்ப நலத் திட்டம் செயல்படுத்த கேம்ப் அமைக்கத் தேவையில்லை” என்ற அளவுக்கு, தமிழகம் இப்போது குடும்ப நலத் திட்டத்திலே இந்தியாவிலேயே கேரளத்திற்கு அடுத்ததாக இரண்டாவது இடத்தை வகிக்கிறது. குடும்ப நலம் என்றாலே, ஒரு நாட்டினுடைய சுபிட்சத்திற்காகக் கொண்டு வரப்பட்டதுதான். ஆனால் மத்திய அரசு நமக்கு நிதி எவ்வாறு வழங்குகிறது என்றால், நபர்வாரி வருமானத்தை வைத்து 60%ம், பரப்பளவு பிரகாரம் 5% ம், அடிப்படை வசதிக் குறியிடு பிரகாரம் 5%ம், வரி வசூலிப்பு முயற்சிக்கு 10%ம், ஜனத்தொகை பிரகாரம் 20%ம், வழங்குகிறது.

பிற்பகல் 12-55

குடும்ப நலத்திட்டத்தின் மூலம் ஜனத்தொகையை நாம் குறைத்து இருக்கிறோம். ஆனால் நமக்குக் கிடைத்த வெகுமதி ஏமாற்றம் தான். புரட்சித் தலைவி ஆட்சி ஏற்றபிறகு, மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் மக்களுக்காக 1991 முதல் பல அருமையான திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி; மக்கள் மத்தியில் ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை

[டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்]

[1995 ஏப்ரல் 5]

ஏற்படுத்தியிருக்கிறார். “புரட்சித் தலைவி பெயரால் விளங்கும் மருத்துவத் திட்டம்” ஒரு நல்ல வரவேற்பை மக்கள் மத்தியில் ஏற்படுத்தியிருக்கிறது என்பதோடு மட்டுமல்லாமல், அதைத் தொடர்ந்தும் “பள்ளி சுகாதாரம்”—கிட்டத்தட்ட 5 வயது முதல் 15 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளுக்கு minor ailments என்று சொல்கின்ற சத்துகுறைவு, தோல் சம்பந்தப்பட்ட வியாதி, பல் வியாதி, வயிற்றுப்புழு malnutrition, skin diseases, dental diseases, worm infestation —இந்த வியாதிகளுக்கு கிட்டத்தட்ட 154 லட்சம் குழந்தைகளுக்கு சிகிச்சை அளித்து இருப்பதை மத்திய அரசு பாராட்டி இருக்கிறது. ஒரு வேளை அந்தத் திட்டத்தை மத்திய அரசு செயல்படுத்தலாம் என்று கருதி மாநில அரசிடமிருந்து கூட அறிக்கை பெற்று இருக்கிறது என்று நான் நினைக்கிறேன். புரட்சித் தலைவி அவர்களினுடைய அரசு மதிய உணவுத் திட்டம், கர்ப்பிணிகளுக்கு உதவித் திட்டம், முதியோர் உதவித் தொகை—இவைகளை எல்லாம் செயல்படுத்தி வருகின்றது. அதேபோல குழந்தைகள் நலத் திட்டம் இருக்கின்றது; இந்த பள்ளி சுகாதார முகாமை மத்திய அரசு ஏற்படுத்த நினைப்பது எப்படி இருக்கிறது என்றால், “imitation is the highest form of praise” “ஒருவர் திட்டங்களை காப்பி அடிப்பது அவரைப் புகழ்வது போலதான்” என்று சொல்வார்கள், புரட்சித் தலைவி அவர்களினுடைய திட்டங்களை மத்திய அரசே கொடுத்து மக்களுக்கு சேவை செய்ய நினைக்கிறது; அது புரட்சித் தலைவிக்குத்தான் பெருமையே தவிர, வேறு எவருக்கும் இல்லை.

அதுமட்டுமல்ல, “புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய இளம்பிள்ளை வாத தடுப்புத் திட்டம்” மிகவும் சிறப்பான திட்டம். கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில்—1991 ஆம் ஆண்டு 400 குழந்தைகளுக்கு போலியோ கண்டுபிடிக்கப்பட்டு உள்ளது. 1993 ஆம் ஆண்டு அது 200 ஆகக் குறைந்து இருக்கிறது. போலியோ வியாதியைத் தடுப்பதற்காக, போலியோ வியாதியிலிருந்து குழந்தைகளை மீட்பதற்காக கிட்டத்தட்ட 50% அளவுக்கு தமிழக அரசு அதைக் குறைத்து இருப்பது மிகவும் சந்தோஷமாக இருக்கிறது.

“கண்ணொளி இழப்பு தடுப்புத் திட்டத்தை” புரட்சித் தலைவி பிறந்த நாளன்று, இந்த ஆண்டு பிப்ரவரி 24 ஆம் தேதியன்று மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் தொடங்கினார்கள். அதற்கு முந்தைய ஆண்டே செங்கம் தொகுதியில் அனைத்து இந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பாக 42 நபர்களுக்கு கண் புறை நீக்கி cataract operation அறுவைச் சிகிச்சை செய்தோம். இந்த ஆண்டும் 24 நபர்களுக்கு கண்புறை நீக்கி

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்]

cataract operation அறுவைச் சிகிச்சை செய்தோம். புரட்சித் தலைவி பிறந்த நன்னாளில் தங்களுக்கு கண் பார்வை கிடைத்தது என்ற சந்தோஷம் அந்த மக்களுக்கு இருந்ததை நினைக்கும்போது மனதிற்கு மிகவும் நிம்மதியாக இருந்தது.

தாய் சேய் சுகாதார முகாமில் 2 லட்சத்து 10 ஆயிரத்து 766 பேருக்கும், 2 லட்சத்து 19 ஆயிரத்து 130 குழந்தைகளுக்கும் சிகிச்சை அளித்து, டி.பி.டி., டி.டி., போலியோ, மீசல்ஸ், பி.சி.ஜி. ஆகிய தடுப்பு ஊசி போட்டு இலக்கில் நூற்றுக்கு நூறு cover அடைந்து இருப்பதை யூனிசெஃப் பாராட்டி இருக்கிறது. அந்தப் பெருமை புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் தான் சேரும்.

அடுத்து காச நோய்த் தடுப்பு. முன்பு எப்படி குடும்ப நலத் திட்டத்திற்கு முகாம்கள் போடுவோமோ அதுபோல் இப்போது காச நோய் தடுப்புக்கும் முகாம்கள் இந்த ஆண்டு அவர்கள் போட்டு, செங்கம் தொகுதிக்கும் அந்த முகாம் போட ஒரு வாய்ப்பை ஏற்படுத்திக் கொடுத்ததற்காக மட்டற்ற மகிழ்ச்சி அடைகின்றோம்.

இன்னும் சொல்லப்போனால், இனி வரும் ஆண்டுகளில், 2000 கி.பி.-க்குள் தொழுநோய் என்ற நோயை தமிழகத்திலிருந்து விரட்டி அடிப்போம் என்று கங்கணம் கட்டிக்கொண்டு அதற்குண்டான வைத்தியம் செய்ய மாண்புமிகு நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் நினைப்பது எனக்கு மட்டற்ற மகிழ்ச்சியாக இருக்கிறது.

“தமிழ்நாடு மெடிக்கல் சர்வீசஸ் கார்பரேஷன்” என்று இப்போது அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். கிட்டத்தட்ட 10 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு நடந்த நிலைமை என்னவென்றால், பிரைமரி ஹெல்த் சென்டரில் சில மெடிசைன்ஸ் இருக்கும். Deriphiline, Pethadine, Calmpose போன்ற மருந்துகள் இருக்கும். ஆனால், இவைகளை எல்லாம் பயன்படுத்துவது கிடையாது. காரணம் என்னவென்றால், அதற்குத் தகுந்த நோயாளிகள் வருவதில்லை. அவற்றை எப்படி டிஸ்போஸ் செய்வது? ஒருவேளை அவற்றை தாலுகா ஹெட்குவார்டர்ஸ் மருத்துவமனைக்கு கொடுத்துவிடலாமா அல்லது மற்ற பிரைமரி ஹெல்த் சென்டருக்கு கொடுத்துவிடலாமா என்ற நிலைமை இருந்தது. டாக்டர்கள் ஒன்றை செய்தார்கள்; டோக்கன் போட்டு உடனே அதை டிஸ்போஸ் பண்ணிய மாதிரி காண்பித்துவிடுவார்கள். ஆனால், இந்த கார்ப்பரேஷன் வந்த பிறகு வழிமுறை செய்யப்பட்டு, அதுமட்டுமல்லாமல்,

மாத்திரைகள் கொடுக்கும்போது,—முன்பெல்லாம் அதை கையில் கொடுப்பார்கள் அல்லது ஓ.பி. சீட்டில் மடித்து கொடுப்பார்கள், இப்போது மருந்துகள் ஸ்டிரிப்சில் வருகின்றது. அந்த கார்ப்ரேஷன் மருந்துகளை வாங்குவதிலும் சரி, நோயாளிகளுக்கு மருந்துகளை கொடுப்பதிலும் சரி அதை ஒரு முறைப்படுத்தி இருப்பது, மருத்துவத் துறையில் முதலமைச்சர் அவர்களும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் செய்துள்ள ஒரு புரட்சி என்றே சொல்லலாம். அடுத்து, அமைச்சர் அவர்கள் நிர்வாக ரீதியாக சில கேட்களை மருத்துவத் துறையில் ஏற்படுத்தி இருக்கிறார்கள். அவை, Medical care Administration cadre, Public Health and Preventive Medicine cadre, Medical Services cadre, Medical Education cadre. மருத்துவத் துறையின் நிர்வாகத்தை சீர் செய்யவும், மருத்துவத் துறையில் சரியான பக்குவத்தை ஏற்படுத்தவும் இந்த கேடர் சிஸ்டத்தை அமைச்சர் அவர்கள் ஏற்படுத்தி இருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக இது வரவேற்கத்தக்க ஒன்றாகும்.

பிற்பகல் 1-00

அதுமட்டுமல்ல, இவ்வளவு சிறப்பான திட்டங்களை அரசு மருத்துவர்கள் நிறைவேற்றிக் கொண்டு வருகிறார்கள். அவர்களுக்கு வெகுமதி வழங்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் தயவுசெய்து அன்புள்ளத்தோடு பரிசீலிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மருத்துவர்களுடைய கோரிக்கை, தங்களுடைய குழந்தைகளுக்கு ஒரு குறிப்பிட்ட விழுக்காடு மருத்துவக் கல்லூரியில் படிக்க அவர்கள் கோருவது நியாயமாகத் தான் தெரிகிறது. எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களோடு கலந்தாலோசித்து அவர்கள் குழந்தைகளுக்கு ஒரு விழுக்காடு மருத்துவக் கல்லூரியில் சேர்ந்து படிக்க ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

ஏற்கனவே லேப் அசிஸ்டெண்ட்ஸ் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் இருக்கிறார்கள். அவர்கள் கிட்டத்தட்ட 15, 16 வருடங்களுக்கு முன்னால் அங்கே அப்பாயின்ட் செய்யப்பட்டவர்கள். அவர்கள் ஏற்கனவே சானிட்டரி இன்ஸ்பெக்டர் கோர்ஸ் படித்தவர்கள். கிட்டத்தட்ட 20, 25 வருடங்களாக லேப் அசிஸ்டெண்ட்ஸாக இருக்கிறார்கள். அவர்கள் கண்பார்வை எந்த அளவுக்கு பாதிக்கப்பட்டிருக்கும் என்பது வயது முதிர் முதிர் தான் தெரியும். அவர்கள் மைக்ரோஸ்கோப்பை பார்க்க முடியாத அளவுக்கு, டைகனஸ்டிக் பண்ணமுடியாத அளவுக்கு இருக்கிறார்கள். அந்த சானிட்டரி இன்ஸ்பெக்டர் கோர்ஸ் படித்தவர்களை, லேப் அசிஸ்டெண்ட்ஸ்ஸாக

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்]

இருப்பவர்களை மீண்டும் களப்பணிக்கு இன்ஸ்பெக்டராக பணி செய்ய தாங்கள் உத்தரவு பிறப்பித்தால் அந்த லேப் அசிஸ்டென்ட்ஸ்களுக்கு வரபிரசாதமாக இருக்கும் என்று நினைக்கிறேன்.

அடுத்து, டாக்டர்களுக்கு ஒரு குறை இருக்கிறது. அரசாங்க டாக்டர்களுக்கு கோர்ட்டிலிருந்து சம்மன் வருகிறது. 307, 302 கேஸ், எம்.எல்.சி. கேஸ் - இந்த சம்மனை அட்டென்ட் பண்ணுகிறபோது - அந்த குறிப்பிட்ட நாளில் இவர்களுக்கு டியூட்டி இருக்கலாம், இல்லை ஒரு எமர்ஜென்சி கேஸ் அட்டென்ட் பண்ணி இருக்கலாம். அவர்கள் சம்மனை மறுப்பதற்கு வாய்ப்பு இருக்கிறது. நீதிபதிகள் உடனே வாரண்ட் செய்து விடுகிறார்கள். வாரண்ட் பண்ணி விட்டால், அதைத் திரும்ப அதற்கு ரீ-கால் பெட்டிஷன் போட்டு, மறுபடியும் அதை சம்மனாக கன்வர்ட் பண்ணி அவர்கள் கோர்ட்டுக்குப் போகிற சூழ்நிலை இருக்கிறது. ஒரு மருத்துவர் சாட்சி கொடுப்பதை பொறுத்துதான் நீதிபதிகள் தீர்ப்பு எழுதுவது அமைகிறது. எனவே அதற்கு மூல காரணம் டாக்டர்கள் சாட்சிதான். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சட்ட அமைச்சர் அவர்களோடு ஆலோசித்து, அந்த நிலை வராமல், பார்த்துக் கொள்ள ஆவன செய்யலாம்.

அதுமட்டுமல்லாமல், டாக்டர்கள் கோர்ட்டுக்குச் செல்லும் போது அவர்கள் சாட்சியை முதலில் எடுத்துக் கொள்ள தாங்கள் ஏற்பாடு செய்ய வேண்டும்.

என்னுடைய தொகுதியில் செங்கம் அரசு மருத்துவமனைக்கு அமைச்சர் அவர்கள் ஆம்புலன்ஸ் கொடுத்தீர்கள், மிக்க நன்றி. ஜெனரேட்டர் கொடுத்து இருக்கிறீர்கள், மிக்க நன்றி. தாலுக்கா ஆஸ்பத்திரிக்கு. புதியதாக 20 படுக்கைகள் கொண்ட ஆஸ்பத்திரி கொடுத்து இருக்கிறீர்கள். யானைக்கால் தடுப்பு யூனிட் கொடுத்து இருக்கிறீர்கள். தாலுக்கா மருத்துவமனைக்கு இதுவரையில் தொலைபேசி வசதி இல்லை. நடப்பு நிதியாண்டில் செங்கம் தாலுக்கா மருத்துவமனைக்கு தொலைபேசி வசதி செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். காம்ப்வுண்ட் சுவர் முக்கால் பாகம் கட்டப்பட்டுள்ளது. மீதி கால் பாகம் காம்ப்வுண்ட் சுவரை கட்டித்தர ஆவன செய்யக் கோருகிறேன்.

அதுமட்டுமல்லாமல் 50 படுக்கை வசதி இருக்கிற ஆஸ்பத்திரிக்கு தாங்கள் குழந்தை மருத்துவர், மகப்பேறு மருத்துவர், கண் மருத்துவர், அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் போட அரசு கொள்கை குறிப்பில் உள்ளது.

[டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்] [1995 ஏப்ரல் 5]

ஆனால் செங்கம் தாலுக்கா மருத்துவமனை 56 படுக்கைகள் கொண்ட ஆஸ்பத்திரி. எனவே, அந்த வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். செங்கம் தாலுக்கா மருத்துவமனையில் இரண்டு கட்டடங்கள் இருக்கின்றன. ஒன்று புதிய கட்டடம், இன்னொன்று பழைய கட்டடம். இந்த இரண்டுக்கும் இடைவெளி 100 அடி இருக்கும். இதற்கு வழிப்பாதை அமைத்துக் கொடுத்தால் நோயாளிகளை மழை காலத்திலும், வெயில் காலத்திலும் கொண்டு செல்ல சுலபமாக இருக்கும். அதைத் தாங்கள் பரிசீலிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: போதும் உரையை முடித்து விடுங்கள். நேரம் ஆகிவிட்டது.

டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்: காரப்பட்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் சுதவு ஜன்னல்கள் உடைந்து உள்ளன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையக் கட்டிடம் பழுதடைந்துள்ளது. குவார்ட்டர்ஸ் தங்க முடியாத அளவு பழுது ஆகியிருக்கிறது. புதுப்பாணையத்திலும் இல்லை. அதுமட்டுமல்லாமல் இளங்குன்னிக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் கொடுத்து இருக்கிறீர்கள். அதற்கு கட்டடம் கட்ட நிதி ஒதுக்கக் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அரட்டவாடி ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு அவசியமாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கட்டடம் கட்ட நிதி ஒதுக்கீடு செய்ய வேண்டும். சென்ன சமுத்திரம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு கட்டடம் கட்ட ஆவன செய்யக்கோருகிறேன். எங்களுடைய மாவட்டத்தில் நிரந்தர இணை இயக்குநர் கிடையாது. எனவே அன்புள்ளம் கொண்ட அமைச்சர் அவர்கள் நிரந்தர இணை இயக்குநர் வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: அதோடு உரையை முடித்துக் கொள்ளுங்கள். அடுத்து, டாக்டர் எம்.பி. சேகர்.

டாக்டர் எம்.பி. சேகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மாமன்றத்தில் 1995-96-ஆம் ஆண்டு 18-மருத்துவம், 19-பொது சுகாதாரம் பற்றிய மானியக் கோரிக்கை மீது பேச வாய்ப்பு அளித்த மாண்புமிகு தங்களுக்கும், அரிசி விலையைக் குறைத்து, புது வரியே போடாமல் பட்ஜெட்டை அளித்து, மக்களின் நலனே தனது மூச்சாகக் கொண்டுள்ள, தமிழக மக்களின் இதய கோவில்களில் இரண்டறக் கலந்து நீங்காத இடத்தைப் பெற்று, நிரந்தர தெய்வமாக நிலைத்து நிற்கும் மாண்புமிகு முதல்வர், முதல்வருக்கெல்லாம் முதல்வர், முதல்வர் ஆசனத்திற்கே பல கோடி மடங்கு பெருமையைத் தேடித்

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் எம்.பி. சேகர்]

தந்துள்ள மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பொற்பாதங்களில் என் நன்றியைச் சமர்ப்பிக்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-05

1995-96-ஆம் ஆண்டு, மருத்துவத் துறைக்கு 688.85 கோடி ரூபாயை ஒதுக்கி இருப்பது, இதுவரை இல்லாத அளவிற்கு உயர்த்தி இருப்பது நமது பொற்கால அரசுக்கு இது ஒரு எடுத்துக்காட்டாகும். தமிழ்நாட்டில் 8681 துணை சுகாதார நிலையங்களும், 1446 தொடக்க சுகாதார நிலையங்களும் உள்ளன. இந்த ஆண்டு மேலும் 70 புதிய தொடக்க சுகாதார நிலையக் கட்டிடங்கள் கட்டப்படும் என்று சொல்லி, அதற்காக வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் 1.75 கோடி ஒதுக்கியிருப்பது போற்றத்தக்கதாகும்.

மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பெயரில் நடத்தப்படும் பள்ளிச் சுகாதாரத் திட்டம் மூலம் இதுவரையில் 62 லட்சம் சிறார்களுக்கு சோதனை செய்து, தேவையான மருத்துவ வசதிகள் அளிக்கப்பட்டுள்ளது கண்டு வெளிநாட்டவரும் பாராட்டி உள்ளதைப் பார்த்து நம்நாடே பெருமைப்படுகிறது.

ஒவ்வொரு வட்ட மருத்துவமனைக்கும், மகளிர் நோயியல் பிரிவு, சிறார் மருத்துவம், கண் நோயியல் ஆகிய துறைகளில் வசதிகள் செய்து கொடுக்கவும், 50-க்கும் அதிகமான படுக்கை வசதிகள் கொண்ட வட்ட மருத்துவமனைகளில் முடநீக்கியல், பல் மருத்துவம் போன்ற துறைகளில் கூடுதல் வசதி செய்துகொடுக்கவும், 40 வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு தொலைபேசி வசதிகள் செய்து கொடுக்கவும், 20 வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு எக்ஸ்ரே வசதிகள் செய்யவும் சுமார் 1 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள வசதிகளை மேம்படுத்தவும், 8 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு 76 லட்சம் செலவில், பிணவறைகளுக்கு குளிர்பதன வசதிகள் செய்யவும், 18 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு மொத்தம் ரூ. 22.50 இலட்சம் செலவில் நோயாளிகள் தங்குவதற்கு கழிப்பிட வசதியுடன் கூடிய அறைகள் கட்டித்தரப்பட்டுள்ளது கண்டு, மாவட்டந்தோறும் மாதந்தோறும் சென்று மக்களை நேரடியாகச் சந்தித்து பல கோடிக்கணக்கான ரூபாய்களுக்கு திட்டங்களைத் தீட்டி, நிறைவேற்றித் தரும் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களை நான் மனதாரப் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

[டாக்டர் எம்.பி. சேகர்]

[1995¹ ஏப்ரல் 5]

சுமார் 2.5 கோடி செலவில், உலக வங்கி உதவியுடன், எய்ட்ஸ் என்னும் ஆட்கொல்லி நோய் தமிழ்நாட்டில் மிகவும் சிறந்த முறையில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ரூ. 50 கோடி திருத்த செலவில் தருமபுரி, தஞ்சாவூர், நாகை-காயிதே மில்லத் ஆகிய மாவட்டங்களில் புதிய சுகாதார பாதுகாப்புத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்த 'டானிடா' உதவியுடன் செயல்படுவது பாராட்டுக்குரியது.

தமிழ்நாட்டில் 64 கோடி ரூபாய்ச் செலவில் பார்வையின்மை குறித்து தேசிய கட்டுப்பாடு திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் 1470 படுக்கைகள் அடங்கிய கூடுதல் கண் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளும் இதுபோன்ற 24 மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டும், 5 அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடங்கள் கட்டி முடிக்கப்பட்டும் உள்ளன.

வரும் 2000-ஆம் ஆண்டு வாக்கில் கண் புரை நோய் ஏற்படுவதை 1.6 சதவீதத்திலிருந்து 0.3 சதவீதமாக குறைக்கப்பட்டுள்ளது மாபெரும் சாதனையாகும். 1995-96-ஆம் ஆண்டு மருந்து பொருட்களும், மருந்துகளும் வழங்க வரவு-செலவுத் திட்டத்திலே 96 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது மிகவும் பாராட்டத்தக்கதாகும்.

முதன் முதலில் மகளிர் காவல் நிலையங்களைக் கண்டு, உலகத்திலே உள்ளவர்கள் அனைவரும் தன்னைப் பார்த்து பின்பற்ற வைத்த காவல் தெய்வமே, மத்திய அரசால் நடத்தப்படும் ஐ.ஏ.எஸ்., ஐ.பி.எஸ்., மற்றும் ஐ.எப்.எஸ். போன்று மருத்துவத் துறையிலும், ஐ.எம்.எஸ். என்ற பட்டத்தைக் கொடுக்கும்படி மத்திய அரசுக்கு சிபாரிசு செய்யவேண்டும் என்று திறமையாக சேவை செய்து வரும் நம்முடைய மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களை மன்றாடிக் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அல்லது மாநில அரசே மருத்துவர்களை கிளாஸ் 1 அதிகாரிகளாக நேரடியாக நியமனம் செய்ய, மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

போக்குவரத்துத் துறையிலே நடத்தப்படுவதைப் போல, மருத்துவத் துறையிலே உள்ளவர்களுடைய குழந்தைகளுக்கும் தனி மருத்துவக் கல்லூரி அமைத்து அவர்களுக்கு முன்னுரிமை கொடுக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். 69 சதவீத இட ஒதுக்கீட்டை முதன் முதலிலே இந்திய நாட்டில் பெற்றுத் தந்த சமூக நீதி காத்த வீராங்கனை, டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களைப் பணிவன்புடன் கேட்டுக் கொள்கிறேன். ராயப்பேட்டை, கே.எம்.சி. போன்ற மருத்துவமனைகளிலே

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் எம்.பி. சேகர்]

7 அட்மிஷன் யூனிட்டுகளை ஏற்படுத்தவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்:

இதயதெய்வம், மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பெயரில் நடத்தப்படும் மருத்துவ நலத் திட்டம் ஒரு பெரிய நல்வாழ்வுத் திட்டம். இதுவரை சுமார் 9926 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 51.6 லட்சம் நோயாளிகள் இதனால் பயன் அடைந்து இருக்கிறார்கள். ஸ்காட்லாந்து யார்ட் போலிஸ் உலகிலே சிறந்தது. அதைக்காட்டிலும் தமிழ்நாட்டில் உள்ள போலிஸ் துறை சிறந்து விளங்குகிறது. அதைப்போலவே, தமிழ்நாட்டில் உள்ள மருத்துவர்கள் இந்தியாவில் மட்டுமல்லாது உலகத்திலேயும் தலைசிறந்து விளங்குகிறார்கள் என்பதைக் கண்கூடாகக் காண்கிறோம். அதற்காக மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு என்னுடைய பாராட்டுதல்களைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

சில மருத்துவத் துறைகளில் முக்கியமாக நியூரோ சர்ஜரி, ஆரோ சர்ஜரி, தோராசிக் சர்ஜரி, ஹெனரல் சர்ஜரி, ஹேன்ட் இன்ஜூரி சர்ஜரி, பிளாஸ்டிக் சர்ஜரி போன்ற துறைகளிலே மேல்நாட்டு மாணவர்களும் இங்கே வந்து படித்துப் போகும்படி செய்ய வழிவகை செய்யும்படி மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-10

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: சீக்கிரம் பேசி முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

டாக்டர் எம்.பி. சேகர்: தஞ்சையில் எட்டாவது உலகத் தமிழ் மாநாடு கண்ட இத்தரணி எல்லாம் தமிழ்மொழியின் பெருமையை உயர்த்திட்ட மாண்புமிகு முதல்வர், டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களே, தமிழ் மொழியில் வெளிவரும் மருத்துவ நூல்களுக்கு முன்னுரிமை அளிக்கவேண்டுமென்று பணிவன்போடு வேண்டிக்கொள்கிறேன்.

ஒவ்வொரு மருத்துவமனைக்கும் ஒரு அட்வைசரி கமிட்டியை நியமிக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். என்னுடைய தொகுதியான பெரம்பூரில் இறைச்சிக்கூடம் இருக்கிறது. அதை நவீனப்படுத்தித் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன். டாக்டர் அம்பேத்கார் அரசினர் கலைக் கல்லூரிக்கு இன்று சுற்றுச் சுவர் கட்டித் தருமாறு

மாண்புமிகு பொதுப் பணித்துறை அமைச்சரவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

ஆர்னல் சேடல் தொழிற்சாலை ரோடு, எம்.எஸ். முத்துநகர் ரோடு ஆகியவற்றை இணைத்து ஒரு பாலம் அமைத்துத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எம்.கே.பி. நகரில் ஒரு பேருந்து நிலையமும், கன்னிகாபுரத்தில் ஒரு பஸ் ஸ்டாண்டும் ஏற்படுத்திக் கொடுக்குமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன். இந்தியாவிலேயே முதல் முதலாகத் திகழும் போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்களை நான் பணிவன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன். 40 ஆண்டுகளாக சாலைவசதிகளைக் காணாத இடத்திற்கு எல்லாம் சாலைகள் அமைத்து, சோடியம் விளக்குகள் அமைத்து இரவே பகலாகக் காட்சியளிக்கும் வகையில் பெரம்பூர் தொகுதியைச் செய்த மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு என்னுடைய பாராட்டுக்களைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

டாக்டர் அம்பேத்கார் அவர்களுடைய பெயரால் தமிழகத்திலே ஒரு மாவட்டமும், ஒரு போக்குவரத்துக் கழகத்தையும் அமைத்து, அழகிய அமைதியான அதிக விலை மதிப்புள்ள அடையாறு பகுதியில் ராஜா அண்ணாமலைபுரத்திலே ஐயப்பன் கோவிலுக்குப் பக்கத்திலே 5 ஏக்கர் நிலத்திலே 5 கோடி செலவிலே ஆதிதிராவிட மக்களின் அறிவுக் கண்களைத் திறந்த கடவுளாக மதிக்கப்படும் அண்ணல் அம்பேத்கார் அவர்களுக்கு அழகிய மணி மண்டபம் ஒன்றை கட்டித் தர மாண்புமிகு அன்னை அவர்கள் ஆணையிட்டிருக்கிறார்கள் என்றால், அண்ணல் அம்பேத்கார் அவர்கள்பாலும், ஆதிதிராவிட மக்கள்பாலும் அன்னை அவர்கள் கொண்டுள்ள அன்பு, பாசம், பரிவு இவைகளை எடுத்துக் காட்டுகிறது.

பள்ளிப் பருவத்திலே முதல் மாணவியாகத் திகழ்ந்து(குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: போதும், உரையை இத்தோடு முடித்துக்கொள்ளலாம். (குறுக்கீடு) நேரம் இல்லாததால் மீதியிருப்பதை எல்லாம் ஒவ்வொரு துறைக்குமாக உங்கள் லெட்டர் பேடில் அடித்துக் கொடுத்துவிடுங்கள். அமைச்சர்கள் அதையெல்லாம் பரிசீலனை செய்து முடிவெடுப்பார்கள். திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றையதினம் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மூலமாக

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

தமிழ்நாட்டு மக்கள் மருத்துவ நலம் பெறுகிற மிகச் சிறப்பான இந்தத் துறையில் பேசுவதற்கு வாய்ப்பு அளித்திருக்கிற தங்களுக்கு என்னுடைய பணிவான வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

முதலிலே மருத்துவத் துறையில் என்னுடைய தொகுதியான திருத்துறைப்பூண்டி தொகுதியில் தாலுக்கா மருத்துவமனை வெள்ளையர் ஆட்சிக் காலத்தில் உருவாக்கப்பட்டது. போதுமான இடம் இல்லாமலும், நோயாளிகளுக்குத் தேவையான போதுமான மருந்துகளும், மருத்துவ வசதிகளும், மருத்துவர்கள் இருந்து பணிபுரியக் கூடிய அளவிற்கு மிகப் பெரிய நெருக்கடியாக இருக்கிற அந்த மருத்துவமனையை தாங்கள் ஒரு புதிய மருத்துவமனையாக மாற்றுகிற முயற்சியை மேற்கொண்டு அந்த தாலுக்கா மருத்துவமனைக்கு நீங்கள் செய்து கொடுக்கவேண்டுமென்று சொல்லி, நீண்ட நெடிய காலமாக உங்களிடத்திலே கோரிக்கைகளை வைத்துள்ளேன். கிராமப்புறத்திலே இருக்கக்கூடிய அந்த தாலுக்கா மருத்துவமனையை தாங்கள் உடனடியாக கவனத்தில் எடுத்துக்கொண்டு அதற்குத் தேவையான வசதிகளை செய்துகொடுக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-15

அதைப்போல ஆரம்ப சுகாதார நிலையம். என்னுடைய தொகுதியில் முத்துப்பேட்டையில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்பது அனைத்து வசதிகளும் நிரம்பியிருக்கின்ற அந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் இன்றைக்கு அனைத்துக் குறைபாடுகளும் நிரம்பியிருக்கிற ஒரு சுகாதார நிலையமாக இருக்கிறது. பல கேள்வி மூலமாக அமைச்சருடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்திருக்கிறேன். எந்த ஒரு முன்னேற்றமும் அடையவில்லை. அதையும் செய்து கொடுக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அடுத்தபடியாக ஆலத்தம்பாடி ஆரம்ப சுகாதார நிலையம். அந்த மருத்துவ மனை இடிந்து விழும் நிலையில் இருக்கிறது. பணியாளர்கள் தங்கியிருக்கிற வீடுகள் எல்லாம் இடிந்த நிலையிலே இருக்கின்றன. சம்பந்தப்பட்ட துறைகளுக்கு நான் பல தடவை எழுதியும், மாவட்ட அபிவிருத்தி கமிஷனிலில் கேட்பதற்கு என்று அதை அஜெண்டாவிலே கொடுத்தும், நிறைவேற்ற முடியாத ஒரு சூழ்நிலைமையில் இருக்கிறது. அதையும் தாங்கள் செய்து கொடுப்பதற்கான ஆணைகளை பிறப்பிக்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். குறிப்பாக இதுபோன்று எங்களுடைய தொகுதியிலே புதிதாக ஒரு மருத்துவமனை கட்டுவதற்கும் ஏற்பாடு

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

செய்து கொடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்று இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு முன்பாக துவங்கப்பட்டது, என்னுடைய தொகுதியிலே கொடுக்கை என்ற கிராமத்தில் ஒரு வாடகை கீத்து கொட்டகையில் அது இயங்கிக் கொண்டு இருக்கிறது. இதற்கும் அரசின் சார்பில் ஒரு நிரந்தர கட்டிடம் கட்டிக் கொடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல பொது சுகாதார நிலையை எடுத்துக் கொண்டால் தமிழ்நாட்டில் பொது சுகாதாரம் எப்படி இருக்கிறது என்று கொஞ்சம் பார்க்க வேண்டும். குறிப்பாக தமிழ்நாட்டில் குப்பை கூளங்கள் காரணமாக கொசுக்கள் தொல்லை அதிகரித்து இருக்கிறது. கொசு மூலமாக பல்வேறு தொத்து வியாதிகள் ஏற்படுவதற்கான நிலையும் அதிகமாக இருக்கிறது. ஆகவே இந்த கொசுக்களை கட்டுப்படுத்துவதற்கு அரசாங்கம் என்ன நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறது என்பதை பொது சுகாதார துறையின் மூலமாக தாங்கள் உரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொண்டு, குறிப்பாக அந்த சுகாதார சீர் கேடுகளுக்கு இன்றைக்கு தமிழகத்தில் தாங்கள் முழுமையாக கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இதெல்லாம் உள்ளாட்சி துறைக்கு சம்பந்தப்பட்ட கோரிக்கை, எனக்கும் அதற்கும் சம்பந்தம் இல்லை என்று சொல்லிவிட முடியாது. ஏனென்று சொன்னால் இந்த பொது சுகாதாரத் துறைக்கு மைய அரசு மூலமாக நிதிகளைப் பெற்றுக் கொண்டிருக்கிறீர்கள். கிராமப்புறங்களில் மற்றும் நகரங்களில் அதுவும் பெருநகரங்களில் இருக்கக்கூடிய சாக்கடை வடிகால்கள் நிறைந்து இருக்கக்கூடிய இடங்களில் பூச்சி மருந்து அடிக்கிற, கொசு மருந்து அடிக்கிற சூழ்நிலையையே இல்லாது இருக்கிறது. ஆகவே கொசுவை உடனடியாக தடுப்பதற்கான நடவடிக்கையாக பொது சுகாதார துறை மூலமாக நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அடுத்து கிராமப்புற மருத்துவமனைகள். இன்றைக்கு கிராமப்புறங்களில் இருக்கிற மருத்துவ மனைகள் நகரங்களில் இருப்பது போன்று இருப்பது அல்ல. குறிப்பாக மருத்துவ கல்லூரி உள்ள நகரங்களை விட தாலுக்கா மருத்துவ மனைகளில், வட்ட மருத்துவ மனைகளில் உயிர் காக்கின்ற மருந்துகள் என்பது போதுமானவை அல்ல. குறிப்பாக, இந்த உயிர் காக்கும் மருந்துகளை எந்தெந்த மாவட்டங்களுக்கு தேவை என்பதை கண்டு அறிந்து அந்த

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

மாவட்டங்களுக்கு முன்னுரிமை கொடுத்து வழங்க வேண்டும். குறிப்பாக விவசாயிகள் நிறைந்து இருக்கிற பகுதிகளிலேதான், பாம்பு கடி, தேள் கடி, நாய் கடி போன்றவை ஏற்படுகிறது. அந்தக் கடி மூலமாக ஏற்படும் நோய்களுக்கு, அந்த நோயாளிக்கு பாதிப்பு வருகிறபோது, கிராமப்புறங்களில் இருக்கிற தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில், அந்த மருந்துகளை வழங்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். ஏனென்று சொன்னால் கிராமப்புறங்களில் மட்டும் அல்ல தமிழ்நாட்டில் வெறிநாய்கள் நிறைய திரிந்து கொண்டிருக்கின்றன. நிறைய இடத்திலே கடிக்கிறது. (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, எந்த நாயைச் சொல்லுகிறீர்கள்? (சிரிப்பு)

திரு. ஜி. பழனிசாமி: வெறிநாய்கள். அந்த நோய்க்கு கூட சம்பத்திலே 10 ஊசி 15 ஊசி போடவேண்டும் என்று இருந்தது. இன்றைக்கு 3 ஊசி என்று அறிவிக்கப்பட்டிருக்கிறது. தனியார் மருத்துவமனைகளிலே அது கிடைப்பது இல்லை. அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மட்டும் தான் வழங்கப்படுகிறது. ஆகவே அதை தாலுக்கா மருத்துவமனைகளுக்கு தாங்கள் வழங்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அப்பறம் மிக முக்கியமான ஒன்றை அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு கொண்டு வரப்படவேண்டும் என்பது அவசியம் என்று கருதுகிறேன். இன்றைக்கு கிராமப்புறங்களில் இருக்கிற மருத்துவமனைகளிலே நம்முடைய மருத்துவர்கள் எந்த அளவுக்கு செயல்படுகிறார்கள் என்பது ரொம்ப அவசியமான ஒன்றாக இருக்கிறது. அரசு மருத்துவ மனைகளிலே பணியாற்றக் கூடிய மருத்துவர்கள், தனியாக ஒரு மருத்துவ மனையை வைத்துக் கொள்கிறார்கள். மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்களில் பலபேர் மருத்துவர்களாக கூட இருக்கிறார்கள், என்ற காரணத்தினால் அதை மறுக்க மாட்டார்கள் என்று நான் கருதுகிறேன். ஆகவே அரசு மருத்துவ மனையிலே பணியாற்றக்கூடிய டாக்டர்கள் தனியாக ஒரு கிளினிக்கை வைத்து விட்டு, தாலுக்கா மருத்துவமனையிலே வந்து கையெழுத்து மட்டும் போடுகிற ஒரு அலுவலகமாக மட்டுமே தமிழகத்தில் இருக்கிறது. உதாரணத்திற்கு பல இடங்களைச் சொல்லலாம்.

பிற்பகல் 1-20

சில விபத்துக் காலங்களில் சில அவசர நோய்களால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் வருகின்றபோது டாக்டர்கள் அவர்களை

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

தங்களுடைய மருத்துவமனைகளுக்கு அழைத்துவந்து வைத்தியம் செய்யக்கூடிய அளவுக்கு இருக்கிறது. அப்படி தனி மருத்துவமனை வைத்து செயல்படக்கூடிய டாக்டர்கள் மீது அரசு என்ன நடவடிக்கை எடுக்கப்போகிறது என்பதை நம்முடைய அமைச்சர் அவர்களுடைய பதிலுரையிலே நான் எதிர்பார்க்கிறேன். அதேபோன்று தமிழ்நாட்டில் விலை உயர்ந்த மருத்துவக் கருவிகள் எல்லாம் இருக்கின்றன. சென்னை நகரத்திலே இருக்கின்றன. அந்த மருத்துவக் கருவிகள் செயல்படாத தன்மையில் இருக்கின்றன. அவற்றை உடனடியாக நீங்கள் செப்பனிட வேண்டும். என்னுடைய சொந்தப் பணிகளுக்காக மருத்துவ சேவைக்காக நான் சென்றிருந்தேன். அங்கே விலை உயர்ந்த கருவிகள் இருந்தும் பார்க்க முடியாமல் ஒரு தனியார் மருத்துவமனைக்கு எழுதிக் கொடுத்தார்கள். 6,000 ரூபாய் அதற்கு பில் போட்டார்கள். என்னால் செலுத்த முடியுமா? இவ்வளவும் இருந்து என்ன செய்வது? மருத்துவத் துறையிலே தமிழ்நாடு மிக உயர்ந்திருக்கிறது. சிறப்பாகச் செயல்படுகிறது. பல நாட்டிலே இருக்கக்கூடியவர்கள் எல்லாம் தமிழ்நாட்டிற்கு வருகிறார்கள் மருத்துவத்திற்கு. ஆனால் இருக்கின்றவையே செயல்படாத நிலைமைகள் இருக்கின்றன. அதையெல்லாம் நீங்கள் கண்காணிக்க வேண்டும். அவற்றை உடனடியாக கணக்கு எடுத்து, உடனடியாகப் பழுது பார்த்து அந்தக் கருவிகளை இயங்கச் செய்ய வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அடுத்து கட்டிடப் பராமரிப்பு என்று சொல்லி அதற்கு நிதிகளை ஒதுக்குகிறார்கள். ஜனவரி மாதம், பிப்ரவரி மாதம், எங்கேயோ சுண்ணாம்பு அடிக்கிற வேலையோடு முடிந்து விடுகிறது. இடிந்த கட்டிடத்தை பூசுவதே இல்லை. அது நம்முடைய பொதுப்பணித் துறையிலேதான் இருக்கிறது. பல்வேறு நோய்கள் வருவதன் காரணமாக ஊசி போடுவதற்கு முன்னால் அந்த ஊசிகளை வென்னீரில் போட்டு எடுத்து போட வேண்டியிருக்கிறது. தாலுக்கா மருத்துவமனை, மாவட்ட மருத்துவமனை, இன்னும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அந்த ஓயர்கள் எல்லாம் அறுந்து தொங்குகின்றன. மருத்துவமனைகளில் இருக்கின்ற அந்தக் காற்றாடி ஓடுவதே இல்லை. போட்டிருக்கின்ற ட்யூப் லைட் எரிவதும் இல்லை. பார்த்தால் இருளடைந்த நிலையினை நாம் காண்கின்றோம். நான் ஏதோ மிகைப்படுத்திச் சொல்வதாகக் கருத வேண்டாம். நம்முடைய அமைச்சர் அவர்கள் இதுபோன்ற தாலுக்கா, கிராமப்புற மருத்துவமனைக்குச் சென்று பார்ப்பதற்காகவாவது ஒருக் குழுவை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். அவ்வளவு பரிதாபமான நிலைமை. அதேபோன்று தனியார் மருத்துவமனைகள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

இன்றைக்கு தமிழ்நாட்டிலே வளர்ந்தோங்குகின்ற நிலையும், அரசு மருத்துவமனைகள் நாளுக்கு நாள் மக்களிடத்திலே நம்பிக்கை இழக்கின்ற நிலையும் இன்றைக்கு ஏற்பட்டிருக்கின்றன. இப்போது புதிய புதிய வியாதிகள் எல்லாம் வந்திருக்கின்றன. நம்முடைய அமைச்சர் அவர்கள் கூட சமீபத்திலே மதுரையிலோ, திருச்சியிலோ ஒரு பேட்டி கொடுத்திருந்தார்கள். தர்மபுரி, சேலம் போன்ற இடங்களிலே பல்லாயிரக்கணக்கான பேர்களுக்கு எய்ட்ஸ் நோய் இருக்கிறது, இதெல்லாம் கவலை அளிக்கிறது என்று அவர்கள் சொன்னார்கள். இங்கேகூட சென்னையிலே 2 டாக்டர்கள் நியமித்திருக்கிறார்கள் என்று கருதுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, நேற்று பேப்பரிலே பார்த்தீர்கள் என்றால் சீனாவிலேதான் உலகத்திலேயே ரொம்ப அதிகமாக எயிட்ஸ் நோய் இருக்கிறதாக வந்திருக்கிறது.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் தமிழ்நாட்டிற்குச் சொன்னேன். தமிழ்நாட்டிலே 2 டாக்டர்கள் நியமிக்கப்பட்டு இருக்கிறார்கள். தினம் வந்து கையெழுத்து போட்டுவிட்டு போகிறார்கள். எந்தப் பணியும் கிடையாது. எந்த அலுவலகமும் கிடையாது. மருந்தும் கிடையாது. எதற்காக அந்த 2 டாக்டர்கள் என்று எனக்குப் புரியவில்லை. ஆயிரக்கணக்கான எயிட்ஸ் நோயாளிகள் இருக்கிற தமிழ்நாட்டிலே 2 டாக்டர்கள். நம்முடைய சித்த மருத்துவத் துறையில் இதுபோன்ற எயிட்ஸ் நோயை கட்டுப்படுத்துவதற்கு எங்களால் முடியும் என்று சொல்லி அரசாங்கத்திற்கு பல சித்த மருத்துவர்கள் மனு கொடுத்து இருக்கிறார்கள். அந்த மருத்துவர்களுக்கு என்ன திறமை இருக்கிறது அந்த நோயை கட்டுப்படுத்துவதற்கு என்பதைக்கூட நீங்கள் ஆராய்வதற்கு ஒரு வாய்ப்பு இருந்தால் ஆராய்ந்து, அதுபோன்ற பயிற்சிகளைக்கூட நீங்கள் தர வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: துணைத் தலைவர் அவர்களே, இன்னொன்று தமிழ்நாட்டிலே மருந்து தட்டுப்பாடு விலை உயர்ந்து இருக்கிறது. வியாதிகள் அதிகரித்து இருக்கின்றன. ஏழை எளிய மக்கள் அரசினுடைய மருத்துவமனைக்கு வருகின்ற எண்ணிக்கை கூடியிருக்கிறது. இந்தச் சூழ்நிலையில் நம்முடைய தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில், மருத்துவ கல்லூரிகளில் பல கோடிக்கணக்கான ரூபாய்களுக்கு அரசாங்கம்

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

வாங்கியிருக்கின்ற மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படாமல் தேதிகள் கடந்து, காலங்கடந்து, மருந்து கிடைக்காத பிற தாலுக்கா மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்ப முடியாமல் அந்த மருந்துகள் எல்லாம் வீணாகிப் போகின்ற நிலைகளை நம்மால் காண முடிகிறது. அது என்ன காரணத்தினால்? என்ன கவனக் குறைவால் அது ஏற்பட்டது? அதற்கு என்ன அடிப்படைக் காரணம் என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொல்ல வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். ஏனென்றால் மருந்து தட்டுப்பாடு. ஒருபுறத்தில் தாலுக்கா மருத்துவமனையிலே மருந்து இல்லை. மாவட்ட மருத்துவமனையிலே மருந்து இல்லை. ஆனால் பல கோடிக்கணக்கான ரூபாய்க்கு அரசாங்கம் கொள்முதல் செய்திருக்கின்ற மருந்து மட்டும்... (மணியடிக்கப்பெற்றது).

பிற்பகல் 1-25

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பேசி முடித்த பின்னாலே அவருக்கு தொந்தரவு கொடுக்காமல், ஏன் என்றால் அவர் சொல்லுகிற குற்றச்சாட்டு இடையிலே நீங்களே டைம் எடுத்துக் கொள்கிறீர்கள் என்று ஒவ்வொரு நாளும் சொல்லுகிறார்கள். எனவே, பேசி முடிக்கட்டும் கடைசியில் சொல்லலாம் என்று கருதினேன். ஆனால் அவர் ஏதோ நாங்கள் விட்டு விட்டதைப் போல அவர் எங்கோ போய்க் கொண்டே இருக்கிறார். அதனால் தான் இப்போது விளக்கங்கள் சொல்ல வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது.

முதலில் மருத்துவர்கள் சரியாக மருத்துவமனைக்கு வருகிறார்களா என்பதை கண்காணிக்கவேண்டுமென்று ஒரு கருத்தைச் சொன்னார்கள். இந்த அரசைப் பொறுத்தவரையில் மருத்துவர்கள் என்ன கருத்துக்களை வைக்கிறார்களோ நியாயப்படி அதைச் செய்வதற்கான அனைத்து முயற்சிகளும் எடுக்கிறோம். ஆனால் அவர்கள் செய்யவேண்டிய கடமையிலிருந்து தவறுவார்களானால் எந்த கடுமையான நடவடிக்கையும் எடுப்பதற்கு இந்த அரசு எந்த நேரத்திலும் தயக்கம் காட்டியது இல்லை என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

குறிப்பாக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அவர்களுக்கு ஏற்கனவே அறிவுறுத்தப்பட்டு அதற்குப் பின்னாலே அவர்கள் சரியாக போகிறார்களா என்பதை ஆய்வு செய்வதற்காக அந்த உயர் அதிகாரிகள் அனுப்பப்பட்டபோது ஏறத்தாழ 150 பேர் அதற்காக தாற்காலிக பணி நீக்கம் செய்யப்பட்டார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. க. முத்துசாமி]

தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். இப்படி நாங்கள் எடுக்கிற நடவடிக்கைகளை பத்திரிகை வாயிலாக விளம்பரப்படுத்துவது இல்லை.

அதேபோல் தான் தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில் சில குறைபாடுகள் இருக்கலாம். ஆயிரக்கணக்கான மருத்துவமனைகள் இருக்கிற இடத்திலே எல்லாம் நூற்றுக்கு நூறு சரியாக இருக்கிறது என்று சொல்லுகிற அளவுக்கு நாங்கள் போகத் தயாராக இல்லை. சில குறைபாடுகள் இருக்கலாம். 10 ஆயிரம் மருத்துவர்கள் பணியாற்றுகிறார்கள். எங்கோ சிலபேர் அந்தத் தவறை செய்துகொண்டு இருக்கலாம். ஏற்கனவே இருந்ததை விட அந்தத் தவறு குறைக்கப்பட்டு, கடந்த காலத்தில் இருந்ததை விட இப்போது அவர்கள் சிறப்பாக செயல்படுகிறார்கள் என்பதில் நிச்சயமாக எங்களுக்கு நம்பிக்கை இருக்கிறது. இருந்தாலும் நூற்றுக்கு நூறு அவர்களை செயல்பட வைப்பதற்கு உண்டான நடவடிக்கைகளை இந்த அரசு மேற்கொண்டிருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

எனவே அப்படி வருகிற நோயாளிகளை கவனக்குறைவாக அல்லது அலட்சியமாக யாராவது நடத்துவார்களானால் அந்த மருத்துவர்கள் இந்தப் பணியில் இருக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை என்ற அளவுக்கு இந்த அரசு தயார் நிலையில் இருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோல் மருத்துவமனைகள் சரியாக பராமரிக்கப்படுவது இல்லை, ஃபேன் சரியாக ஓடுவது இல்லை; ஓயர் தொங்கிக் கொண்டிருக்கிறது என்று எல்லாம் அவர்கள் சொல்லிக்கொண்டே போனார்கள். அவருடைய திருப்திக்கு சொல்லட்டும் என்று நான் விட்டு விட்டேன். சில மருத்துவமனைகளில் இருக்கும் சில குறைபாடுகள். 100 ஆண்டுக்கு முன்னால் கட்டிய மருத்துவமனைகள் கூட இருக்கின்றன. 60 ஆண்டு காலத்திற்கு முன்னால் கட்டிய மருத்துவமனைக் கட்டிடங்கள் இருக்கின்றன. எனவே, அப்படிப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் இந்த குறைபாடுகள் இல்லை என்று நான் சொல்ல முடியாது. ஆனால் இருக்கின்ற குறைபாடுகளை படிப்படியாக நாங்கள் செய்து கொண்டே வருகிறோம். இது ஒரு 10, 20 ஆண்டு காலமாக செய்து இருக்கவேண்டிய பணி இன்றைக்கு எங்களுடைய தலையில் சுமத்தப்பட்டு விடப்பட்டிருக்கிறது. இப்போது நாங்கள் எடுத்துக்கொண்டு அதை ஒவ்வொன்றாக செய்து கொண்டு வந்துகொண்டு இருக்கிறோம். ஒரே நாளில் தீர்க்கக்கூடிய பிரச்சினை அல்ல. ஆண்டுதோறும் இதை முறையாக அவர்கள் பராமரித்துக்கொண்டு வந்திருந்தால் இந்தப்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

பிரச்சினை எங்களுக்கு ஏற்பட்டு இருக்காது. பல ஆண்டுகளாக பராமரிக்கப்படாமல் விட்ட காரணத்தால் இப்போது இந்த அரசு எடுத்துக்கொள்ள வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது. எனவே, நீங்கள் குறைபாடுகள் சொல்லுகிறபோது எங்களுக்கு ஒன்றும் வருத்தம் இல்லை. ஆனால் கடந்த காலத்தில் இதற்குச் சரியான தொகை ஒதுக்கி செயல்படாத காரணத்தால் இந்தப் பிரச்சினை இன்றைக்கு எங்களை வந்து சேர்ந்திருக்கிறது. எனவே அதை நீங்கள் மனதில் வைத்துக் கொள்ளவேண்டும் என்று தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதற்கு நாங்கள் என்ன நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதைப் பற்றி நான் பின்னாலே மொத்தமாக சொல்லுகிறபோது நான் சொல்லுகிறேன்.

அதேபோல் மருந்துகள் இல்லை என்று சொன்னார்கள். ஏற்கனவே மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தம்புசாமி அவர்களுக்கு இந்தக் கருத்தை நான் சொன்னேன். நீங்கள் தயார் செய்து வந்து விட்டீர்கள். எனவே இதை விடக்கூடாது என்று சொல்லியிருக்கிறீர்கள். எனவே, அரசு அதிலும் கவனமாக நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறது என்பதை தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இன்னும் ஒன்றை சொன்னீர்கள், கோடிக்கணக்கான மருந்துகளை வாங்கி இருக்கிறீர்கள் என்று. ஒரு புறம் சொல்கிறீர்கள், மருந்துகள் இல்லை என்று சொல்லுகிறீர்கள்; இன்னொரு புறம் கோடிக்கணக்கான ரூபாயில் மருந்துகள் வாங்கி வைத்து இருக்கிறீர்கள் என்று சொல்கிறீர்கள். எங்கேயும் மருந்துகள் வீணாக்கப்படவில்லை. நான் ஏற்கனவே சொன்னேன், மருந்துகள் வாங்குவதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது; அந்த மருந்துகளை வாங்கி எங்கே கொடுப்பது என்பதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது. அந்த மருந்துகள் கூடுதலாக அந்த இடத்திற்குப் போய் விட்டால் அங்கே தேவையில்லை என்ற காரணத்தால் தேவையான இடத்திற்குக் கொண்டுபோய் கொடுப்பதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது. தேவைகள் எவ்வளவு என்று கணக்கு எடுப்பதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது. இத்தனை சிக்கல்களும் எப்போது வந்தது? புரட்சித் தலைவி ஆட்சி வந்ததற்குப் பின்னால் வந்தது என்று கருதுகிறீர்களா? இந்தத் துறை ஏற்பட்ட காலத்திலிருந்து இந்தக் கதை தான் நடந்து கொண்டிருக்கிறது. இப்போது அதை முழுமையாக அதற்கு ஒரு முற்றுப்புள்ளி வைப்பதற்காகத் தான் இந்தக் கார்ப்பரேஷனை நாங்கள் துவக்கி இருக்கிறோம். இருந்தாலும்கூட கடந்த ஆண்டுகளில் சில மருத்துவமனைகளுக்கு கூடுதலாக மருந்துகள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

போய் இருக்கலாமே ஒழிய அது வீணாகுவதற்கு நாங்கள் விடவில்லை. அதற்கு தனியாக அதிகாரிகளை அனுப்பி வைத்து வேறு மருத்துவமனைக்கு தேவையான இடத்திற்கு அனுப்பும்படியான நடவடிக்கைகளை நாங்கள் எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதை இப்போது நான் இங்கே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

எய்ட்ஸ்-ஐ பொறுத்தவரையில் இங்கே சொன்னார்கள். இரண்டு மருத்துவர்கள் வந்து வேலையில்லாமல் இருந்து கொண்டிருக்கிறார்கள் என்று நீங்கள் கருத்தை தெரிவித்தீர்கள். மிக தவறான கருத்து அது. எய்ட்ஸ்க்கு அந்த 2 பேரும் போய் டிரிட்மெண்டு கொடுப்பது இல்லை. அவர்கள் இங்கே நிர்வாகத்தைப் பார்ப்பதற்காக இருக்கக்கூடியவர்கள். யார் அந்தக் காரியத்தை செய்யவேண்டுமென்று சொன்னால் மருத்துவமனையில் பணியாற்றுகிற மருத்துவர்கள் இந்த எய்ட்ஸ் வராமல் தடுப்பதற்காக என்ன என்ன முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமோ அதை எடுக்கவேண்டும். அதை இப்போது செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அது என்ன என்ன நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதைச் சொல்லுகிறேன். தமிழகத்திலே தான் அதிகமாக எய்ட்ஸ் நோயாளிகள் இருக்கிறார்கள் என்ற கருத்து சொல்லப்பட்டது.

பிற்பகல் 1-30

அது மிகத் தவறான கருத்து. நாம் கண்டுபிடித்து இருக்கிறோம். அதிகமான எண்ணிக்கையிலே நாம் கண்டுபிடித்து இருக்கிறோம். பல மாநிலங்களில் அது கண்டுபிடிக்கப்படாமல் இருக்கிறது. வெஸ்ட் பெங்காலை எடுத்துக்கொண்டால் அவர்கள் நம் அளவுக்கு இன்டன்சின்வாக போய் இந்தப் பிரச்சினையிலே செய்யவில்லை. எனவே நன்றாகச் செய்கிறபொழுது என்ன ரிசல்ட் நமக்குக் கிடைக்கிறதோ அதேபோல மற்ற இடங்களில் அந்த ரிசல்ட் கிடைக்கவில்லை. எனவே எய்ட்ஸைப் பொறுத்தவரையில் அதை மிகச் சிறப்பாகக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு பொதுமக்களுக்கு அவார்னஸ் ஏற்படுத்துவதற்கு மிகச் சிறப்பாகச் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, பேச்சை, சுருக்கமாக ஒரு நிமிடத்தில் முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் மிகைப் படுத்திச் சொல்லவில்லை. அமைச்சருடைய

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்திருக்கிறேன். அதேபோன்று, உங்களுடைய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பிலே கூட ஒரு சம்பவத்தைக் குறிப்பிட்டு இருக்கிறீர்கள். உடல் உறுப்புகள், சிறுநீரகங்களை கடத்துவதைத் தடுப்பதற்காக ஒரு சட்டமுன்வடிவைக் கொண்டு வருவதாக குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. உண்மையிலேயே இதை வரவேற்கிறேன். இன்றைக்கு தமிழ்நாட்டிலே இருக்கிற ஏழையெளிய மக்கள் அரசு மருத்துவமனைகளிலே உள்ள மருத்துவர்களிடத்திலே போய் வயிற்றுவலி என்று சொன்னால், உங்களுக்கு அப்பன்டிசிட்டீஸ் ஆப்பரேஷன் செய்யவேண்டுமென்று சொல்லி, எதை அறுத்துக்கொண்டு போகிறார்களோ என்ற நிலை இன்றையதினத்திலே இருந்துகொண்டு இருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் ஒரு தவறான கருத்தைச் சொல்லுகிறார்கள். அரசு மருத்துவமனைகளிலே அரசு மருத்துவர் செய்தார் என்று சொல்லுவது உண்மையிலேயே ஏற்றுக்கொள்ள முடியாத ஒன்று. தவறிக் சொல்லிவிட்டார்கள் என்று நான் கருதுகிறேன். நம்முடைய மாநிலத்திலே குறிப்பாக, சேலம் மாவட்டத்திலே இருந்து சில பேர் பெங்களூருக்குச் சென்றிருந்தபோது அங்கே அந்தத் தவறு நடந்து இருப்பதாகவும் அதைப்பற்றி இப்போது விசாரணை நடந்து கொண்டிருக்கிறது. நம்முடைய மாநிலத்திலே அப்படிப்பட்ட ஒரு மோசமான நிலை ஏற்படவில்லை என்று நம் அனைவருக்கும் தெரியும். அதிலும் குறிப்பாக அரசு மருத்துவமனைக்குச் செல்கின்ற நோயாளிகளை வைத்துக் கொண்டு இப்படிச் செய்வதற்கான வாய்ப்பே இல்லை. எனவே, அது ஒரு தவறான குற்றச்சாட்டாகப் போய்விடும் என்ற காரணத்தால் அதை நீங்கள் மாற்றிக்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, நீங்கள் இதோடு உரையை முடித்துக்கொள்ளுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு மருத்துவமனைகளில் என்று சொல்ல முடியாது.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

தனியார் மருத்துவமனைகளிலே உள்ள டாக்டர்கள் அப்படிச் செய்கிறார்கள். உண்மைதான். இருந்தாலும் இதுபோன்ற நம்முடைய தமிழ்நாட்டிலே இருக்கிற டாக்டர்கள் யாராவது அப்படிச் செய்தால், தனிச் சட்டமுன்வடிவைக் கொண்டு வருகிறபோது, சம்பந்தப்பட்ட அந்த டாக்டர் தொடர்ந்து அந்தத் தொழிலையே செய்ய முடியாத அளவுக்கு தாங்கள் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி உரையை முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: ஒரே ஒரு விஷயத்தை மட்டும் சொல்லி நான் முடித்துக் கொள்கிறேன்.

கால், கை முடமான குழந்தைகளுக்காக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய 15 அம்ச திட்டத்தில் மருத்துவ சிகிச்சை தொடங்கி இருக்கிறார்கள். இன்றைக்குச் சென்னையிலே கூட தொடங்கி இருக்கிறார்கள். நானும் நேரடியாகப் பார்த்து இருக்கிறேன். நன்றாகச் செயல்படுகிறார்கள். நடக்கமுடியாத ஊனமுற்ற குழந்தைகள் நடப்பதற்கான சில கருவிகளெல்லாம் செய்யப்படுகிறது. அதுகூட சமூக நலத்துறையிலே இருக்கிறது. இதை சமூக நலத்துறை செய்யத் தேவையில்லை. அது மருத்துவத் துறையிலே இருந்தால்தான் நல்லது என்று நான் கருதுகிறேன். காரணம் என்ன என்று சொன்னால், சில கருவிகளைச் செய்வதற்கு தனியாருக்கெல்லாம் டெண்டர் விடப்படுகிறது. கோவை, மதுரை போன்ற மருத்துவமனைகளில் திறமையாகச் செய்யக்கூடியவர்கள், நிறைய பேரை நான் நேரடியாகப் பார்த்து இருக்கிறேன். ஆகவே, தனியாருக்கெல்லாம் அதை விட வேண்டிய அவசியம் இல்லை. அதை நம்முடைய அரசாங்கம் மறுபரிசீலனை செய்யவேண்டுமென்று கேட்டு, உரையை முடித்துக் கொள்கிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இதைப் பொறுத்தவரை நமக்கு ஒரு கெப்பாசிட்டி.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

இருக்கிறது. அங்கே இருக்கின்றவர்கள் எவ்வளவு செய்ய முடியுமோ அந்த கெப்பாசிட்டிக்குச் செய்கிறார்கள். ஆனால் ஒரே நேரத்தில் எல்லா குழந்தைகளுக்கும் இந்தக் கருவிகளைக் கொடுக்கவேண்டுமென்று நாம் கருதுகிற காரணத்தால் சில நேரங்களிலே சோஷியல் வெல்பேர் டிபார்ட்மெண்ட் மூலமாக வெளியிலே வாங்கி இருக்கக்கூடும். அதைப்பற்றிய விளக்கம் இப்போது என்னிடத்திலே இல்லை. ஆனால் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்கிறபடி அரசாங்கமே எல்லா பொறுப்புகளையும் ஏற்றுக்கொண்டு செய்துவிடமுடியாது. அந்தத் தேவையை ஈடுகட்டிவிட முடியும் என்று எனக்குத் தோன்றவில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மருத்துவத் துறை மானியத்தின்மீது காங்கிரஸ் பேரியக்கத்தின் சார்பாக எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்த தங்களுக்கு முதலிலே என் நன்றியினைத் தெரிவித்துக் கொண்டு, முதலிலே இந்த மருத்துவத் துறைக்கு நான் என் சார்பாக ஓர் நன்றியினைத் தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். காரணம், சென்ற ஆண்டு நான் உடல்நிடை சரியில்லாமல் சென்னை பொது மருத்துவமனையிலே சேர்க்கப்பட்டபொழுது, உடனடியாக நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதல் அமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தொலைபேசியில் தொடர்பு கொண்டு நல்ல டீர்ட்மெண்ட் உடனடியாகச் செய்யவேண்டுமென்று வேண்டுகோள் விடுத்தார்கள். அதுமட்டுமல்லாமல் தமிழகத்தினுடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சியிலே வீற்றிருக்கின்ற அத்தனை அமைச்சர் பெருமக்களும் உடனடியாக வந்து பார்த்து மருத்துவர்களுக்கு ஆலோசனை சொன்னார்கள். அங்கே இருக்கிற டாக்டர் லஷ்மிகாந்தன் அவர்கள், அவர்களுடைய குழுவினர் மிகத் தீவிரமான சிகிச்சை அளித்து என்னைக் காப்பாற்றினார்கள். மூன்று முறை நான் மருத்துவமனையிலே சேர்ந்தபொழுது மிகச் சிறப்பான முறையில் நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களும், அமைச்சர் பெருமக்களும், குறிப்பாக மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் அடிக்கடி வந்து பார்த்து, நான் இங்கே சட்டமன்றத்திலே பேசுகின்ற அளவுக்கு என் உயிரைக் காப்பாற்றிக் கொடுத்த நம்முடைய தமிழக அரசிற்கும் தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும், அவர்களுடைய அமைச்சர்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

பெருமக்களுக்கும், சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள், நாடாளுமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும், அந்த மருத்துவமனைக்கும், டாக்டர் இலட்சுமிகாந்தன் அவர்கள் குழுவினருக்கும் என்னுடைய நன்றியினை மனப்பூர்வமாக முதலிலே தெரிவித்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-35

இங்கே மருத்துவத் துறையைப் பற்றிப் பல நண்பர்கள் பேசினார்கள். ஆளுநர் உரையிலும் பல நண்பர்கள் இங்கே பேசினார்கள். மருந்துகளைப் பற்றியும் இங்கே பலர் பேசினார்கள்.

மருந்து கொள்முதலைப் பொறுத்தவரையில், தரமான மருந்துகளைத்தான் நாம் வாங்க வேண்டுமென்று நாம் அனைவரும் வற்புறுத்திக் கொண்டிருக்கிறோம்; தரமற்ற மருந்துகளை அல்ல. டெண்டர் போடுகின்றபொழுது அங்கே தரமான மருந்துகளுக்கு விலை கூடவும், தரமற்ற மருந்துகளுக்கு விலை குறைவாகவும் டெண்டர் போடுகிறார்கள். அப்படித் தரமற்ற மருந்துகளை, விலை குறைவாக இருக்கின்ற டெண்டரைத்தான் அப்ருவல் செய்ய வேண்டுமென்று சர்க்கார் உத்தரவு. ஆனால் நம்முடைய தமிழக அரசு, நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் எல்லா மருத்துவமனைகளிலும், விலை அதிகமாக இருந்தாலும் தரமான மருந்துகளே இருக்க வேண்டுமென்று உத்தரவிட்ட காரணத்தினால், தரமான மருந்துகளை விலை உயர்வாக இருந்தாலும், அதையே வாங்கிக் கொடுக்க வேண்டுமென்று இங்கே சொன்னார்கள். அதன்படி தமிழகத்தில் பல்வேறு நேரங்களில், ஏன் நானே இந்தச் சட்டமன்றத்தில் என்னுடைய பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையிலும், தஞ்சையிலும் மருந்துகள் இல்லை என்று நான் ஒரு கவன ஈர்ப்புத் தீர்மானத்தின் மூலம் சொன்னபொழுது உடனடியாகத் தமிழக முதலமைச்சரவர்கள் உத்தரவிட்டு விசேஷமாக மருந்துகளை, ஸ்பெஷலாக வாங்கி அங்கே கொடுக்கச் சொன்னார்கள். அதுமட்டுமல்ல, அதன்பிறகு பல கோடி ரூபாயை உடனடியாக அலாட்மெண்ட் செய்து எல்லா மருத்துவமனைகளுக்கும் அங்கே மருந்துகளைக் கொடுக்கச் செய்தார்கள். அதன்மூலமாக எல்லா மருத்துவமனைகளுக்கும் மருந்துகள் சப்ளை செய்யப்பட்டது.

நம்முடைய மாண்புமிகு பழனிசாமி அவர்கள் பேசும் பொழுது இங்கே ஒரு டெஸ்டுக்காக அங்கேயிருக்கின்ற விலை உயர்ந்த நல்ல கருவிகள் எல்லாம் இருக்கின்றபொழுது ஒரு தனியார் ஆஸ்பத்திரிக்கு அனுப்பினார்கள்; அதற்கு 6000 ரூபாய் செலவாகும் என்று இங்கே குறிப்பிட்டார். அது வேறொன்றுமில்லை, சி.டி.ஸ்கேன், மற்ற எல்லா வசதிகளும் நம்முடைய ஜி.எச்.-இல் இருக்கிறது. ஆனால் எம்.ஆர்.ஐ. டெஸ்ட் என்று ஒரு டெஸ்ட் செய்ய வேண்டும். அது சி.டி.ஸ்கேனைவிட 100 பங்கு பெரிதாக அந்த எம்.ஆர்.ஐ. டெஸ்டிலே தெரியும். அது அப்பல்லோ, இன்னொரு பிரைவேட் - தனியார் ஆஸ்பத்திரியிலே இருக்கிறது. அதற்குக் கோட்டா உண்டு. கவர்ன்மென்ட் ஆஸ்பத்திரியிலேயே அதற்குக் கோட்டா உண்டு. ஏழையாக இருந்தாலும், சட்டமன்ற உறுப்பினராக இருந்தாலும், யாராக இருந்தாலும் அவர்கள் எழுதிக் கொடுத்தால் அவர்கள் இனாமாகத்தான் செய்வார்கள். நிச்சயமாக பழனிசாமி அவர்கள் பணம் கொடுத்திருக்க மாட்டார். அந்தக் கோட்டாவில்தான் அவர் அங்கே செய்து கொண்டிருப்பார். ஆகவே, பணம் கொடுத்து ரசீது இருந்தால் அவர்கள் காண்பிக்கலாம். தைரியமாக. நிச்சயம் இல்லை. அதைப்போல எல்லோரும் அங்கே அந்தமாதிரிதான் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். நான் கூட அப்படி எம்.ஆர்.ஐ. டெஸ்ட் செய்து கொள்கிறபொழுது எனக்கு இதைச் செய்து கொண்டிருந்தோம்.

இங்கே ஃப்ளாவிடால் என்ற ஒரு மாத்திரை பத்து ரூபாய்க்கு விற்கிறது. ஆனால் அதே மாத்திரை ஆறு ரூபாய்க்கும் விற்கிறது. அந்த ஆறு ரூபாய் மாத்திரையை வாங்கிச் சாப்பிட்டோமேயானால் நம்முடைய ஹார்ட்டிலே அந்த சர்க்குலேஷன் செய்வது கஷ்டமாக இருக்கிறது. ஆனால் அந்த பத்து ரூபாய் மாத்திரையை - ப்ளாவிடால் என்ற மாத்திரையை வாங்கிச் சாப்பிட்டால்தான் அந்த சர்க்குலேஷன் ஹார்ட்டிலே நல்ல பிரமாதமாகச் செயல்படுகிறது. அதைத்தான் இங்கே பல நண்பர்கள், இங்கே ஏதோ ஆடிட் ரிப்போர்ட்டிலே தவறாகக் குறிப்பிட்டு விட்டார்கள், தவறு செய்து விட்டார்கள் என்றெல்லாம் குறிப்பிட்டார்கள். சாதாரண விஷயம். ஆடிட் ரிப்போர்ட் என்பது உடனடியாக எடுப்பார்கள். பிறகு ஆடிட் ரிப்போர்ட் வரும். அதை ரெக்டிபிகேஷன் செய்து ரிப்போர்ட் அனுப்புவோம். அதன்பிறகு அது ரெக்டிபை செய்யப்படும். இது சாதாரணமாக - நான் தலைமை எழுத்தராக அலுவலகத்தில் பணியாற்றியவன். ஆடிட் ரிப்போர்ட் வரும். இது இயற்கை. இது மருத்துவத் துறைக்கு மட்டும் அல்ல; எல்லாத் துறைகளுக்கும் சார்ந்தது. ஆகவே, இதை ஒரு பெரிய

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

விஷயமாக அவர் எடுத்துச் சொல்லியிருக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை. இன்டரீம் ரிப்போர்ட்டை வைத்துக்கொண்டு குற்றச்சாட்டாகச் சொல்ல வேண்டிய அவசியமில்லை.

தமிழகத்தினுடைய முதலமைச்சர் இதே சட்டமன்றத்திலே நாங்கள் முதலமைச்சர் வந்த பிறகுதான் மருத்துவத் துறை மிக நல்ல முறையில் முன்னேறியிருக்கிறது. நான் ஏதோ வேண்டுமென்று சொல்லவில்லை. கடந்த கால ஆட்சியில் நாங்கள் - சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் இரண்டாண்டுக் காலம் அந்த ஆட்சியில் இருந்தோம், அனைந்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழக நண்பர்களும் சரி, சட்டமன்ற உறுப்பினர்களும் சரி, நாங்களும் சரி, பலமுறைகள் ஆஸ்பத்திரியிலே மருந்து இல்லை, மருந்து இல்லை, மருந்து இல்லை என்று சொல்லியும்கூட, செவிடன் காதில் ஊதிய சங்கு போல ஆனதே தவிர, நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை. நம்முடைய முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் வந்த பிறகுதான் இங்கே மருந்துகள் இல்லை என்று சொன்னவுடனேயே நடவடிக்கையெடுக்கப்பட்டது. அதன்மூலமாக நடவடிக்கையெடுக்கப்பட்டு எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் அங்கே மருந்து சப்ளை செய்யப்பட்டது என்பதை நான் மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்ள ஆசைப்படுகிறேன்.

பிற்பகல் 1-40

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

குறிப்பாக, நான் இன்னொரு நன்றிக் கடனும் பட்டிருக்கிறேன். பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையில், குழந்தைகள் நலப் பிரிவு துவங்க வேண்டும்; அதற்குக் கட்டடமும் வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக் கொண்டேன். நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் உடனடியாக 20 இலட்சம் ரூபாய் அலாட்மெண்ட் கொடுத்து, கட்டடமும் கட்டப்பட்டு, அந்தப் பிரிவும் துவங்கப்பட்டு, இன்று சிறப்பான முறையில் நடந்து கொண்டிருக்கிறது. அதுமட்டுமல்ல (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நேற்று இரண்டு நாட்களிலுமே, அமைச்சர்களுடைய பதிலுரைகளுக்கு மணி 1-40-க்கெல்லாம் விட்டுவிட்டோம். இன்றைக்கு, இதற்குப் பிறகும் அவரைத் தாமதப்படுத்துவது நன்றாக இல்லை. சீக்கிரமாகப் பேசி முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஆர். சிங்காரம்: செய்ததையெல்லாம் சொல்லிக்காட்ட வேண்டும். நன்றியுள்ள மகன். அதுமட்டுமல்ல; ஆபரேஷன் செய்வதற்கு ஏ.சி. ஆபரேஷன் தியேட்டர் வேண்டுமென்று நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களிடத்தில் மனுவின் மூலம் கேட்டிருந்தேன். அவர்கள் உடனடியாக அதற்கு 15 இலட்சம் ரூபாய் சாங்ஷன் செய்து, கட்டடமும் கட்டப்பட்டு, ஏ.சி. ஆபரேஷன் தியேட்டர் திறக்கப்பட்டு, அதற்கு ஜெனரேட்டர் வேண்டுமென்று கேட்டேன்; அதற்கு ஜெனரேட்டரும் அலாட்மென்ட் செய்து கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல; ஒரு 'வேன்' வேண்டுமென்று கேட்டேன் வேனும் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல; ஒரு ஆம்புலன்ஸ் வேண்டுமென்று கேட்டேன். அதையும் கொடுத்து இருக்கிறார்கள். இத்தனை வசதிகளையும், பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையில் செய்து, சாதனைகள் புரிந்த நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களை நான் மனமார, இதயமாரப் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அதுமட்டுமல்ல; பின்னவாசல் என்ற கிராமத்திலும், பொன்னாங்கண்ணிக்காடு என்ற கிராமத்திலும், ஆரம்பசுகாதார நிலையக் கட்டடம் வேண்டுமென்று கேட்டு, அதுவும் கட்டி முடிக்கப்பட்டு, திறக்கப்படாமல் இருக்கிறது என்பதையும் நான் இங்கே தெரிவித்துக் கொள்ள ஆசைப்படுகிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உங்கள் கையிலே இருக்கிற கோரிக்கைகள் முழுவதையும், அமைச்சரிடத்திலே கொடுத்துவிட்டால், அவர் அதையெல்லாம் ஆய்வு செய்து முடிவெடுப்பார்கள்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் அவசரப்படுத்துவதனால், நான் எல்லாக் கோரிக்கைகளையும் விட்டுவிட்டு...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் விட்டு விடவேண்டாம், அவற்றை அமைச்சரிடம் கொடுத்து விடுங்கள்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: ஒரு சில விஷயங்களை மட்டும் நான் சொல்ல ஆசைப்படுகிறேன். நாம் எவ்வளவு சிரமப்பட்டாலும், இந்த ஆட்சியாளர்கள், தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இப்படியெல்லாம் ஏழையெளியவர்களைக் காப்பாற்ற வேண்டும் என்று உத்தரவிட்டாலும்கூட, அங்கே பணியாற்றுகிற

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

மருத்துவர்கள் தங்கள் பணிகளைச் சரிவர செய்வதில்லை என்ற புகார், நீண்ட வருடங்களாக இருந்து கொண்டிருந்தது. ஆனால், புரட்சித் தலைவி அவர்கள் வந்ததற்குப் பிறகு, சுமாராக பரவாயில்லை. ஆனால், கிராமங்களுக்கு எந்த டாக்டர்களும் செல்லவில்லை. அவர்கள் நகரத்திலே இருந்து கொண்டு, பணியாற்ற வேண்டுமென்று நினைக்கிறார்கள். ஒன்று, அவர்கள் கிராமத்திலே பணியாற்ற வேண்டுமென்று சொன்னால், ஆரம்பசுகாதார நிலையம் அல்லது அரசு மருத்துவமனை போன்றவை உள்ள கிராமங்களிலும் பணியாற்ற வேண்டுமென்று சொன்னால், அந்த டாக்டர்கள் ஐந்தாண்டுக் காலம் அங்கேயே பணியாற்ற வேண்டும். அப்படிப் பணியாற்றினால்தான், 'டிரான்ஸ்பர்' அல்லது 'புரமோஷன்' என்கிற ஒரு கண்டிஷனைப் போட்டு, அவர்களை வற்புறுத்தி கிராமத்திலேயே இருக்கச் செய்ய முடியும். அப்படிச் செய்தால்தான், நிச்சயமாக அந்த ஏழையெளிய மக்கள் வாழ்வு பெறமுடியும்; பயன் பெறமுடியும்.

திரு. பழனிசாமி அவர்கள் ஒன்று சொன்னார்கள். வெறிநாயக்கடிக்கு மருந்து வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். நாட்டிலே வெறிநாய்கள் பல உண்டு. அந்த வெறிநாய்கள் எல்லாம் கடித்தால் மிகவும் ஆபத்து. அதேபோல, பாம்புக்கடி. அதேபோல நாய்க்கடி. சாதாரண நாய், வெறிநாய், பாம்பு ஆகியவற்றின் கடிக்கெல்லாம் உடனடியாக மருந்துகள் தேவை; அவசரம் தேவை. பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையில் அந்த மருந்துகள் எல்லாம் இல்லை. அதுமட்டுமல்ல; இன்னும் பல மருத்துவ மனைகளிலும் அவை இல்லை. ஆகவே, தயவுசெய்து இதையெல்லாம் கவனித்து ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டு, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுடைய கோரிக்கையை நான் மனப்பூர்வமாக...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேராவூரணியில் பலர் உங்களை அந்த அளவுக்குக் கடிக்கிற நிலைமை இருக்கிறது. (சிரிப்பு)

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பேராவூரணி என்பது விவசாயப் பகுதி. விவசாயம் நிறைந்த பகுதியில் பாம்பு நிறைய இருக்கிறது. நாயும் இருக்கிறது. வெறிநாய் அவ்வளவாக இல்லை. ஒன்றிரண்டு வெறிநாய்கள்தான் இருக்கின்றன. இங்குதான் வெறிநாய்கள் அதிகமாக இருக்கின்றன. ஆகவே, இங்கு வெறிநாய்க்கடிக்கு ஜி.எச்.-லேதான் அதிகமாக மருந்துகள் இருக்கின்றன. (குறுக்கீடு) ஆகவே, இதுகுறித்து நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள்

உடனடியாக நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொண்டு, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களின் கோரிக்கையை நான் மனப்பூர்வமாக ஏற்று, விடைபெறுகிறேன். ஜெய்ஹிந்த்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழில்துறை அமைச்சர், தன்னுடைய சுற்றுப்புறச் சூழல் துறையைப் பற்றி ஏதேனும் விளக்கம் சொல்வதானால், சொல்லலாம்.

பிற்பகல் 1-45

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விளக்கம் சொல்கிற அளவுக்கு உறுப்பினர்கள் எனக்கு வாய்ப்புகள் கொடுக்கவில்லை. இருந்தாலும், இரண்டு உறுப்பினர்கள் ஒருசில விளக்கங்களைக் கேட்டிருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு மாத்திரம் பதில் சொல்லிவிட்டு, என்னுடைய உரையை முடித்துக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர், போடி தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினர், திரு. பன்னீர்செல்வம் அவர்கள், போடி பகுதியில் இலவம்பஞ்ச ஆலையிலிருந்து வெளிவரும் பஞ்சத்துளால், காற்று மண்டலம் மாசுபடுகிறது என்று குறிப்பிட்டுச் சொன்னார்கள். அங்கிருக்கின்ற இலவம் பஞ்சாலையிலிருந்து வெளிவரும் பஞ்சத் துளால் காற்று மண்டலம் மாசுபட வாய்ப்பு உள்ளது. எனவே, இந்தத் தொழிற்சாலை 1974-ஆம் ஆண்டு நீர் மாசு தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு சட்டத்தின் கீழும், 1981-ஆம் ஆண்டு காற்று மாசு தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு சட்டத்தின் கீழும் வாரியத்தினுடைய அனுமதி பெறவேண்டும். அப்படி அனுமதி பெறாமல் நடத்திக் கொண்டிருப்பதாகத் தகவல் கிடைத்திருக்கிறது. ஆகவே, மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியம் அந்த ஆலையின் மீது உரிய நடவடிக்கை எடுத்து, அதற்கு அனுமதி பெறவேண்டும் என்று வற்புறுத்தும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதைப்போல, நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தம்புசாமி அவர்கள் நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டத்தில் நரிமணம் பகுதியில் இருக்கிற ஓ.என்.ஜி.சி. நிறுவனத்தின் மூலம் வெளியேறுகிற எரிவாயுவின் காரணமாக அங்கே சுற்றுப்புறச் சூழல் பாதிக்கப்பட்டுள்ளது என்றும், பயிர்கள் கூடக் காய்ந்து போயிருக்கின்றன என்றெல்லாம் சொன்னார்கள். அங்கே ஓ.என்.ஜி.சி. நிறுவனத்தின் மூலம் கிணறுகளிலிருந்து வெளியேற்றப்படுகிற வாயுவை எரிக்காமலேயே வெளியேற்றுவது அதிக ஆபத்தை விளைவிக்கும் என்பதால் அந்த வாயு எரிக்கப்படுகிறது. மேலும் அந்த எண்ணெய்க் கிணறுகள் இந்திய எண்ணெய் மற்றும்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ம. சின்னசாமி]

எரிவாயு நிறுவனத்திற்குச் சொந்தமானவை. அந்த வாயுவை எரிக்காமல் வெளிவிடுவது தொடர்பாக எந்தவித ஆய்வும் இதுவரை மேற்கொள்ளப்படவில்லை. இப்போது மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியமும், இந்திய எண்ணெய் மற்றும் இயற்கை எரிவாயு நிறுவனமும் கூட்டாக இணைந்து, கலந்து பேசி, மாற்று முறைகளை ஏற்படுத்துவதற்கு உண்டான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொண்டு அமைகிறேன். (குறுக்கீடு).

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அமைச்சர் விளக்கம் சொன்னதற்குப் பிறகு நீங்கள் என்ன கேட்கப் போகிறீர்கள். திரு. தம்புசாமி?

திரு. வே. தம்புசாமி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நரிமணம் பகுதியில் மட்டுமல்ல, கிட்டத்தட்ட 15, 20 இடங்களில் அந்த வாயு முழுமையும் எரிந்து கொண்டிருப்பதால்தான் சொல்லுகிறேன். ஒரே இடத்தில் மட்டும் எரியவில்லை. 20 கிணறுகள் அப்படி எரிகின்றன.

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் விளக்கமாகச் சொல்லியிருக்கிறேன். அதாவது, அந்த வாயுவை எரிக்காமலேயே வெளிவிடுவது என்பது மிகவும் ஆபத்தானது. இப்போது எரிந்து கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே, இதையும்கூட கட்டுப்படுத்துவதற்கு ஒரு முடிவு, ஒரு டிவைஸ் இல்லை. ஆக, மாற்று ஏற்பாடு இல்லாத காரணத்தினால் இப்போது மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியமும், ஓ.என்.ஜி.சி. என்று சொல்லப்படுகிற இந்திய எண்ணெய் மற்றும் இயற்கை எரிவாயு நிறுவனமும் கூட்டாகப் பேசி, மாற்று முறைகளை ஏற்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய பதிலுரை.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எட்டு மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். சிலவற்றிற்கு நான் ஏற்கனவே பதில் சொல்லியிருக்கிறேன். குறிப்பாக, திரு. தம்புசாமி அவர்கள், இந்திய மருத்துவத்திற்கு மிக முக்கியத்துவம் கொடுக்க வேண்டும் என்ற ஒரு கருத்தைத் தெரிவித்தார்கள். ஏற்கனவே கடந்த 3½ ஆண்டு காலமாக மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இந்திய மருத்துவத்திற்கு தனி அக்கறை எடுத்துக் கொண்டு, பல்வேறு

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

திட்டங்களை வகுத்துக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். குறிப்பாக, இந்திய மருத்துவத்திலே, சித்த மருத்துவத்திலே மிகுந்த ஆர்வமும், அக்கறையும் காட்டி வந்த முத்தமிழ் காவலர் திரு. கி.ஆ.பெ. விஸ்வநாதன் அவர்களை சித்தா மெடிக்கல் போர்டினுடைய தலைவராக—அப்படி ஒரு மெடிக்கல் போர்டை உருவாக்கி—அவர்களை நியமித்தார்கள். அவர்கள் கொடுத்த அத்தனை பரிந்துரைகளையும் நிறைவேற்ற வேண்டும் என்றும் எங்களுக்கு உத்தரவிட்டார்கள்.

அதைப்போல 'டாம்ப்கால்'-க்கு என்று தனியாக, சேர்மனாக சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. எம். கே. சுந்தரம் அவர்களை நியமித்து, அதிலேயும் நிறைய முன்னேற்றங்களைச் செய்வதற்குப் பல்வேறு வழிவகைகளைச் செய்து கொடுத்திருக்கிறார்கள். 'டாம்ப்கால்' மூலமாக இன்றைக்கு 27 சித்த மருத்துவ மருந்துகளைத் தயார் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். இன்னும் நிறைய மூலிகைப் பண்ணைகளை உருவாக்க வேண்டுமென்று சொல்லி, அரசு தீவிரமாக முயற்சி எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-50

அதே போல, திரு. பழனிசாமி அவர்கள், எய்ட்ஸ் நோய்க்கு இந்த அரசாங்கம் எதுவும் செய்யவில்லை என்று மிகவும் வருத்தப்பட்டார்கள். ஆனால் அரசைப் பொறுத்தவரை எய்ட்ஸ் நோய் என்பது ஒரு பயங்கரமான எதிர்கால விளைவை ஏற்படுத்திவிடும் என்று கருதி, மிகத் தீவிரமாக இதிலே நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவிக்க விரும்புகிறேன். இதிலே இரண்டு வகையாக நாம் அணுக வேண்டி இருக்கிறது. ஒன்று, எய்ட்ஸ் பரவாமல் தடுப்பது. அடுத்து எய்ட்ஸ் நோய் வந்தவர்களைக் காப்பாற்றுவது. இந்த இரண்டு வகையிலும் நாம் அணுக வேண்டியிருக்கிறது. பரவாமல் தடுப்பதற்காக நடவடிக்கையை அரசாங்கம் தீவிரமாக எடுத்திருக்கிறது. அதிலே எந்த ஒரு குறையும் சொல்ல முடியாத அளவிற்கு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம். ஆனால், வந்தவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பதற்கு உரிய சிகிச்சை முறை இன்னும் கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை. மருந்தும் கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை. அதன் காரணத்தால் அதிலே குறைபாடுகள் இருக்கத்தான் செய்யும், வேறு வழியில்லை. அந்த மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பதற்காக இப்போது அலோபதிக் மற்றும் சித்த முறை இரண்டையும் சேர்த்து ஒரு குழு அமைக்கப்பட்டு அவர்கள் ஆய்வு செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அவர்கள் எயிட்ஸ்-க்கான மருந்து கண்டுபிடிக்க முடியும் என்ற நம்பிக்கையைக்கூட தெரிவித்திருக்கிறார்கள்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

அதேபோல, கேன்ஸர் இவைகளுக்கு மருந்து கண்டுபிடிப்பதற்காக இந்தக் குழு அமைக்கப்பட்டு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. நிச்சயமாக அவர்கள் வெற்றி பெறுவார்கள் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம். அதே நேரத்திலே தனியாக இருக்கக்கூடிய இந்திய மருத்துவத்தைச் செய்யக்கூடியவர்கள் யாராவது எங்களால் வெற்றி பெற முடியும் என்ற நம்பிக்கையை அவர்கள் தெரிவிப்பார்களேயானால், நிச்சயமாக அரசாங்கம் அவர்களுக்கு உதவி செய்யும் என்று ஏற்கெனவே இதே மன்றத்திலே நான் அறிவித்திருக்கிறேன். எனவே, இது முக்கியமான பிரச்சினை என்ற காரணத்தால் அரசாங்கம் மிகுந்த கவனத்தைச் செலுத்திக் கொண்டிருக்கிறது. அதற்கு இந்திய மருத்துவத்தைப் பயன்படுத்திக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். என்னென்ன செய்திருக்கிறோம் என்பதைப் பற்றி அந்தத் தலைப்பு வருகிறபோது சொல்கிறேன்.

அதேபோல தேசிய சித்தா மருத்துவ நிலையம் அமைக்க வேண்டுமென்று மத்திய அரசாங்கத்திலே கேட்டு, இப்போது அது முடியும் தருவாயிலே இருக்கிறது. அந்த நிறுவனம் வருகிறபோது, நம்முடைய சித்த மருத்துவத்திற்கு மிகப் பெரிய மகத்துவம் ஏற்படுகிற அளவிற்கு, உண்மையாக அதனுடைய சக்தி என்ன என்பதைப் பற்றி நாடு புரிந்து கொள்கிற அளவிற்கு ஒரு வாய்ப்பு ஏற்படும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம். அதேபோல, சித்த மருத்துவ முறைகளைப் பற்றி நவீன முறைகளிலே ஆராய உதவித் தொகை வழங்குவதற்காக ஒரு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு அந்த ஏற்பாட்டையும் இந்த அரசு செய்திருக்கிறது.

அடுத்து குடும்ப நலத் திட்டம். இதைப் பற்றி எல்லோரும் இங்கே பேசுகின்றபோது கருத்துக்களைத் தெரிவித்தார்கள். குடும்ப நலத் திட்டத்தைப் பொறுத்தவரை, நாம் கேரள மாநிலத்திற்கு அடுத்த இடத்திலே இருக்கிறோம் என்றாலும், மத்திய அரசு கொடுக்கிற குறியீட்டை எட்டிப்பிடிப்பதிலே நாம் முதலாவது இடத்திற்கு வந்து கொண்டிருக்கிறோம். ஆனால், இந்தியாவினுடைய ஆவரேஜ் என்ன என்று எடுத்துப் பார்த்தால், ஆயிரம் மக்கள் தொகைக்கு 28.5 என்ற வகையிலே இருக்கிறது. நம்முடைய கணக்கு 19.2. எனவே, இந்திய ஆவரேஜைவிட மிகக் குறைவான இடத்திலே நாம் இருக்கிறோம். இந்தத் துறை எடுத்துக்கொண்ட முயற்சியின் காரணமாக இன்றைக்கு மிகக் குறைவான இடத்திலே கொண்டு வந்து நிறுத்தியிருக்கிறோம்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். அதற்கடுத்து, மாண்புமிகு முதல் அமைச்சர் அவர்கள் 2000-ஆம் ஆண்டிலே என்ன குறியீட்டை எட்ட வேண்டுமென்று ஒரு குறியீட்டைக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அந்தக் குறியீட்டுப்படி பார்த்தால் 2000-ஆம் ஆண்டிலே, ஆயிரம் மக்கள் தொகைக்கு 15 தான் பர்த் ரேட் இருக்க வேண்டுமென்ற வகையிலே நாம் குறியீட்டை நிர்ணயித்திருக்கிறோம். நிச்சயமாக அதை எட்டிப்பிடித்துவிட முடியும் என்று நம்புகிறோம். அதே நேரத்திலே மத்திய அரசாங்கம் கொடுத்திருக்கிற குறியீடு 2000-ஆம் ஆண்டிற்கு, ஆயிரத்திற்கு 21 என்று கொடுத்திருக்கிறார்கள். நாம் 15 என்று கொடுத்திருக்கிறோம். எனவே, அவர்களைவிட மிக அதிகமான வேகத்திலே நம்முடைய அரசு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவிக்க வேண்டும் என்பதற்காகச் சொல்கிறேன். இதைக்கூட, 2000-ஆம் ஆண்டு என்பதை 2010 என்று மாற்றலாமா என்று மத்திய அரசாங்கம் ஆலோசித்துக் கொண்டிருப்பதாக எனக்குத் தகவல் கிடைத்திருக்கிறது. காரணம், மற்ற மாநிலங்கள் எல்லாம் அந்த அளவிற்கு வேகமாக செயல்பட முடியாத காரணத்தால் அவர்கள் குறியீட்டு இலக்கை 2000-ஆம் ஆண்டுக்குள்ளே எட்டிப்பிடிக்க முடியுமா என்ற சந்தேகம் அவர்களுக்கு ஏற்பட்டிருக்கிறது.

அதேபோல, சிசு மரணம். இதை நீங்கள் பார்த்தால், ஆயிரம் குழந்தைகள் பிறந்தது என்று சொன்னால், இன்றைக்கு இந்தியாவினுடைய மொத்த ஆவரேஜ் ஆயிரம் குழந்தைகள் பிறப்பதற்கு, 74 குழந்தைகள் இறந்து கொண்டிருக்கின்றன. ஆனால், தமிழகத்தைப் பொறுத்தவரை ஆயிரம் குழந்தைகளுக்கு 56 தான் இறந்து கொண்டிருக்கிறது. இருந்தாலும்கூட மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு அறிவுறுத்தியிருக்கிறார்கள்--2000-ஆம் ஆண்டிலே இந்த ஆயிரம் பர்த்துக்கு 30-ஆக நாம் அதைக் குறைக்க வேண்டுமென்று. இப்போது இருக்கிற 56 இறப்பு என்ற விகிதத்தை 30-க்குக் கொண்டுவர வேண்டுமென்று எங்களுக்கு உத்தரவிட்டிருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக நம்மால் அதை எட்டிப்பிடிக்க முடியும். அதுவே, மத்திய அரசாங்கத்தினுடைய குறியீடு ஆயிரத்திற்கு 60 என்று வந்தால் போதும் என்ற வகையிலேதான் அவர்கள் செயல்படுகிறார்கள் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். இதை மிகச் சிறப்பாக செயல்படுத்துவதற்கு மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய 15 அம்சத் திட்டம் மிகச் சிறப்பாக உதவிகரமாக இருக்கிறது என்பதையும், அந்த 15 பாயின்ட்டில் 8 பாயின்ட் இந்தத் துறையின் சார்பாக மிகச் சிறப்பாக நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

என்பதையும் இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். குடும்ப நலத்தைப் பொறுத்தவரை, மிக அக்கறையோடு கிராமப்புறத்திலே இருக்கின்ற செவிலியர்கள் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படுகிற காரணத்தால் நாம் இந்த இலக்கீடுகளை மிக விரைவாக எட்டிப்பிடிக்க முடிகிறது என்று இந்த அரசாங்கம் முழுமையாக நம்புகிறது. எனவே அவர்களுக்கு இருக்கிற குறைகளைத் தீர்க்க வேண்டும் என்பதில் இந்த அரசு மிகுந்த அக்கறையோடு இருக்கிறது. இப்போது அவர்களுக்கு சீருடைக்காக உதவிப் பணம் வழங்கப்படுகிறது. அதாவது 150 ரூபாய் அரசு வழங்கிக்கொண்டு இருக்கிறது. அதனை 250 ரூபாயாக உயர்த்துவதற்கான நடவடிக்கை இப்போது எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதையும் இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 1-55

அதேபோல் மின் கட்டணம். நீண்ட நாட்களாக அந்த கிராமப்புற செவிலியர்கள் தங்குகின்ற இடத்திற்கும் அங்கே அவர்கள் பணியாற்றுகிற இடத்திற்கும், அதாவது சப் சென்ட்ருக்கும் சேர்த்தே மின்கட்டணத்தைக் கட்டி வருகிற நிலை இருந்தது. காரணம், ஒரே மீட்டர்தான் அங்கே இருந்தது. அந்த மீட்டரை இரண்டாகப் பிரித்து வைக்க வேண்டும் என்ற வகையில் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. அதுவரையில் இந்தக் கட்டணத்தில் பாதியை அரசாங்கம் ஏற்றுக்கொள்வது என்று முடிவு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இந்த நடவடிக்கை அவர்கள் இன்னும் சிறப்பாகச் செயல்படுவதற்கு உறுதுணையாக இருக்கும் என்று இந்த அரசு நம்புகிறது.

அதேபோல் முகாம்கள். இங்கே பலபேர் கருத்துக்களைச் சொன்னார்கள். திரு. பழனிசாமிகுடச் சொன்னார்கள். நீங்கள் கேம்ப் நடத்துகிறீர்கள். ஆனால் அங்கே மருந்துகள் கொடுக்கவில்லை என்று சொன்னார்கள். திரு. தம்புசாமி அவர்களும் சொன்னார்கள். கேம்ப் நடத்துவது என்பது மக்களுடைய விழிப்புணர்ச்சிக்காகத்தானே தவிர அங்கே போய் மருத்துவம் செய்து, எல்லா வசதிகளையும் செய்துவிடமுடியாது. எல்லா ஆப்பரேஷன்களும் அங்கே செய்துவிட முடியாது. எல்லா நோய்களையும் கேம்ப்-லே தீர்த்துவிட முடியாது. அவர்களுக்கு ஒரு அவேர்னஸ் ஏற்படுத்த வேண்டும் என்பதற்காகத்தான். இவைகளை எல்லாம் அவர்கள் தெரிந்துகொள்ளவேண்டும், புரிந்துகொள்ள வேண்டும் என்பதற்காகத்தான் நடத்தப்படுகின்றன. அப்போதுதான் அவர்கள் தங்களைக் காப்பாற்றிக்கொள்ள முடியும் என்ற அடிப்படையில்தான் இந்த முகாம் நடத்தப்படுகிறது. அதிலே

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

யார், யார் நோயாளிகள் என்று கண்டறிந்து அவர்களுக்கு அறிவுறுத்தப்பட்டது. வேண்டுமென்றால் அவர்கள் தனியார் மருத்துவமனைக்குப் போகலாம். அவர்கள் விரும்பினால் அரசு மருத்துவமனைக்கு வரலாம் என்று அறிவுறுத்தப்பட்டது. 1991-92-ல் ஏறத்தாழ 10000 முகாம்கள் வரை நடத்தினோம். அது மிகப்பெரிய ஒரு வெற்றியைப் பெற்றது. மற்ற மாநிலங்களில் இருந்துகூட அது எப்படி நடத்தப்பட்டது என்று விளக்கம் எல்லாம் கேட்டார்கள். அதற்கான விளக்கங்கள் எல்லாம் அவர்களுக்குச் சொல்லப்பட்டது.

அதேபோல் 1993-ல் குழந்தைகள் மற்றும் பெண்களுக்கு என்று 1450 கேம்ப்கள் நாம் நடத்தினோம். அதற்கடுத்து 1994-ல் 'ஸ்கூல் ஹெல்த் ப்ரோகிராம்' என்று நாம் அறிவித்திருக்கிறோம். 5 வயதிலிருந்து 15 வயதுக்கு உட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மருத்துவப் பரிசோதனை செய்வதற்காக இப்போது செய்யப்பட்டு வருகிறது. அது இப்போது நடந்துகொண்டு இருக்கிறது. இதுவரையில் ஏறத்தாழ 75 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு இந்தப் பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இதிலே நீங்கள் பார்த்தால் 75 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. அவர்களில் 43 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு ஏதாவது ஒரு சின்ன ப்ராப்ளம் இருக்கிறது. அந்த அளவுக்கு அந்தப் பிரச்சினையை நாம் இப்போது போய்த் தொட்டு இருக்கிறோம். இந்த அரசு இந்த முகாம்களை நடத்தவில்லையென்றால் அந்தக் குழந்தைகளுக்கு இருக்கிற இந்த நோயைக் கண்டுபிடித்து அந்தப் பெற்றோர்களுக்குச் சொல்லப்பட்டிருக்குமா அல்லது அதற்கான சிகிச்சை செய்யப்பட்டிருக்குமா என்பது சந்தேகம். 43 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு ஏதோ ஒரு சின்ன பிராப்ளம் இருக்கிறது. அவர்களிலே 2,14,907 பேர் மருத்துவமனைக்குப் போய் தொடர் சிகிச்சை செய்து கொள்ளவேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது. அரசாங்கம் இதைச் செய்யவில்லை என்று சொன்னால், இவற்றைக் கண்டுபிடித்து தொடர் சிகிச்சை செய்ய அவர்களை ஊக்குவிப்பதற்கான வாய்ப்பே இல்லாமல் இருந்திருக்கும் என்றுதான் நாங்கள் நினைக்கிறோம். எனவே இந்த முகாம்கள் மிகப்பெரிய ஒரு வரவேற்பை, பொதுமக்களிடத்தில், குறிப்பாக குழந்தைகளின் பெற்றோரிடத்தில் பெற்று இருக்கிறது. எங்களுடைய நம்பிக்கை என்னவென்றால் ஒரு 3, 4 ஆண்டுக்காலத்திற்கு இது நடத்தப்படுகிறபோது இளமையில் வருகின்ற நோய்களை நாம் தடுத்துவிட முடியும் என்ற நம்பிக்கை இருக்கிறது. அதற்குப் பிறகு வருகிற சமுதாயம் சிறப்பானதாக இருக்கும் என்ற நம்பிக்கையில்தான் நாங்கள் இதைச் செய்கிறோம். இதைப்பற்றிக் கூட மற்ற மாநில அரசுகள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

நம்மிடத்திலே கேட்டிருக்கிறார்கள். நீங்கள் எப்படி இதைச் செய்தீர்கள் என்று கேட்டார்கள். இந்தத் திட்டம் பற்றி நாம் அவர்களுக்கு விவரங்கள் கொடுத்திருக்கிறோம்.

அதேபோல் போலியோ தெரப்பி சர்ஜரி. 1992-93-லே 937 குழந்தைகளுக்குச் செய்யப்பட்டது. 1993-94-ல் 2214 பேருக்குச் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இந்த போலியோ நோய் எப்படி இருந்தது என்று கணக்குப் பார்த்தால் 1987-ஆம் ஆண்டு இந்த நோயினுடைய அளவு 4409-ஆக இருந்தது. இப்போது 1995-ல் 262-ஆகக் குறைக்கப்பட்டு இருக்கிறது. நேற்றைக்கு முந்தினம் என்று கருதுகிறேன். நம்முடைய சமூக நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்தார்கள். இந்த ஓராண்டுக்குள்ளாக போலியோ நோயே இல்லை என்ற நிலையை உருவாக்க வேண்டும் என்று அரசு திட்டமிட்டுச் செயல்பட்டு வருகிறது. அதைத் தடுப்பதற்கு போலியோ சொட்டு மருந்து கொடுக்கிறார்கள். அந்தச் சொட்டு மருந்து ஏற்கனவே குழந்தைகளுக்குக் கொடுத்திருந்தாலும்கூட, யாருக்குக் கொடுத்தார்கள், யாருக்குக் கொடுக்கவில்லை என்று கணக்குப் பார்க்காமல் மீண்டும் ஒருமுறை எல்லோருக்கும் கொடுக்கவேண்டும் என்று சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. இவ்வாறு உத்தரவிட்டு அந்த நடவடிக்கை இப்போது எடுக்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. அதுமட்டுமல்ல, போலியோ யாருக்காவது இருக்கிறது என்று கண்டுபிடித்தால், அப்படி யாராவது தெரிவித்தால் தெரிவிக்கக்கூடியவர்களுக்கு 500 ரூபாய் சன்மானமாக வழங்கப்படும் என்று அறிவிக்கப்பட்டு இருக்கிறது.

பிற்பகல் 2-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன் அனுமதியோடு பேரவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: காரணம், போலியோ நோய் இருக்கிறது என்று கண்டுபிடித்தால் அதன் மூலமாக அது மற்றவர்களுக்குப் பரவுவதைத் தடுக்கமுடியும் என்ற அந்த நம்பிக்கையிலே இந்த ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதற்கு அடுத்து 'கண் முகாம்'. நம் நாட்டிலே இருக்கிற மிக முக்கியமான ஒரு திட்டமாக அதை நாம் எடுத்து செயல்படுத்த இருக்கிறோம். இப்போதைய கணக்குப்படி ஆயிரம் நபர்கள் என்று சொன்னால் 14 பேருக்கு பார்வைக் குறைவு இருக்கிறது. அதை கி.பி. 2000-ஆவது ஆண்டிற்குள்ளாக ஆயிரம் நபர்களுக்கு 3-ஆகக் குறைக்க வேண்டுமென்று திட்டம் வகுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால், நம்மைப்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

பொறுத்தவரையில் அதற்கு முன்னாலேயே அந்த இலக்கை எட்டிவிட வேண்டுமென்ற முனைப்போடு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறோம். இப்போது ஏறத்தாழ ஒரு ஆண்டுக்கு $2\frac{1}{4}$ லட்சம் பேருக்கு இந்த அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. உலக வங்கியின் உதவியுடன் 64 கோடி ரூபாய்க்கு திட்டம் ஒன்று கொடுக்கப்பட்டு இப்போது நடைமுறைக்கு வரவிருக்கிறது. 25 இடங்களிலே கண் சிகிச்சை செய்வதற்கான மருத்துவமனைகளைக் கட்டுவதற்காக நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. கி.பி. 2000-ஆவது ஆண்டுக்குள்ளாக ஏறத்தாழ $15\frac{1}{2}$ லட்சம் பேருக்கு நாம் அந்த அறுவை சிகிச்சையை செய்ய வேண்டிய, மருத்துவம் பார்க்க வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது என்று கணக்கிட்டு இருக்கிறோம். அதைச் செய்து முடித்துவிட்டால் அதற்குப் பின்னால் ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஏறத்தாழ $1\frac{1}{4}$ லட்சம் பேருக்கு அந்த ஆண்டிலே வருகின்ற, புதிதாக வருகின்ற நோயாளிகளுக்கு நாம் சிகிச்சை அளிக்க வேண்டிய அவசியம் இருக்குமென்று நான் கருதுகிறேன். எனவே நிச்சயமாக குறிப்பிட்ட ஆண்டுக்கு முன்னதாகவே நாங்கள் அதை செயல்படுத்தி முடித்து விடுவோம் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அடுத்து 'எய்ட்ஸ்' பற்றி நிறைய பேசியிருக்கிறார்கள். நானும் நிறைய கருத்துக்களை இங்கே தெரிவித்திருக்கிறேன். இங்கே ஒரு கணக்கை நான் தெரிவிக்கிறேன். இந்தியா முழுவதும் ஏறத்தாழ 24.4 லட்சம் யூனிட் இரத்தம் எடுக்கப்பட்டு எச்.ஐ.வி. மற்றும் 'எய்ட்ஸ்' பற்றி பரிசோதனை செய்திருக்கிறார்கள். அதிலே ஏறத்தாழ 25% தமிழகத்திலே மட்டும் செய்திருக்கிறார்கள். மீதம் இருக்கின்ற 75 சதவீதம் மற்ற மாநிலங்களில் செய்திருக்கிறார்கள். ஏன் இங்கே 'எய்ட்ஸ்' நோயாளிகள் அதிகம் இருக்கிறார்கள் என்று கேட்கப்படுகிறதே, அதற்குப் பதில் இதுதான். நாம் நோயிருப்பவர்களைக் கண்டுபிடித்து இருக்கிறோம். கண்டுபிடிக்காமல் நாமும் விட்டுவிட்டிருந்தால் 'எய்ட்ஸ்' நோயாளிகள் தெரிந்திருக்க மாட்டார்கள். எனவே நாம் கண்டுபிடிக்கும் முயற்சியிலே வேகமாக இருக்கிறோம். நடந்த டெஸ்டிலே, இரத்தப் பரிசோதனையிலே, 25% தமிழகத்திலேதான் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. எனவேதான் பார்ப்பதற்கு இங்கே ஏதோ அதிகமாக இருப்பதைப்போல் ஒரு எண்ணம் இருக்கிறது. இருந்தாலும் இங்கு அதிகமாக இல்லை என்று கவனக் குறைவாக நாம் இருந்துவிடக்கூடாது. மிகுந்த கவனத்தை நாம் இதிலே செலுத்த வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது. இதிலே அரசாங்கத்திற்கு மட்டும்தான் பொறுப்பு என்று கருதிவிடக்கூடாது. ஒவ்வொருவருக்கும் பொறுப்பு இருக்கிறது. நம்முடைய திரு. தம்புசாமி

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

அவர்களோ, திரு. பழனிசாமி, அவர்களோ பொதுக் கூட்டங்களுக்கு போகிறபோது, அங்கே இரண்டு மணிநேரம் பேசுகிறபோது, அரசாங்கத்தைப் பற்றி எப்படியெல்லாம் பேசமுடியுமோ பேசுகிறார்கள். அப்படியே 'எய்ட்ஸ்'-ஐப் பற்றி ஒரு 5 நிமிடம் அங்கே பேசிவிட்டு வருவதிலே தவறில்லை. அந்த மக்கள் ஒன்றும் கோபித்துக் கொள்ளப் போவதில்லை. எப்படியெல்லாம் 'எய்ட்ஸ்' வருகிறது. அதை எப்படித் தடுப்பது என்பது பற்றி, இங்கே எப்படிப் பேசுகிறீர்களோ அப்படியே அங்கேயும் பேசலாம். எனவே அதற்கான பொறுப்பை நீங்கள் கூட ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டும். இது ஒரு சமுதாயப் பிரச்சினை. இதிலே மிகக் கவனமாக இருக்க வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அடுத்து, 'எய்ட்ஸ்'-க்கு மருந்து கண்டுபிடிப்பதற்கான முயற்சிகள் எடுத்திருக்கிறோம். அதிலே வெற்றி பெறுவோம் என்ற நம்பிக்கை எனக்கு இருக்கிறது. ஆனால் அந்த நம்பிக்கையை பொது மக்களுக்குக் கொடுப்பது சரியில்லை என்றே நான் கருதுகிறேன். அந்த மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பது மிகவும் கஷ்டம் என்றே மக்கள் கருதவேண்டுமென்று நான் நினைக்கிறேன். எனவே, அப்படித்தான் நாம் ஒரு எண்ணத்தை அவர்களுக்கு உருவாக்க வேண்டும். ஆனால் அரசைப் பொறுத்தவரையில் அதற்கான மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பதற்கு தீவிரமான முயற்சிகளை எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். அடுத்து, 'எய்ட்ஸ் செல்' மூலமாக ட்ரெயினிங் பிரோகிராம்கள் நடத்துகிறோம். அதிலே லேப்-டெக்னீசியன்கள், ஏறத்தாழ 383 பேர்களுக்கு இதுவரை பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவர்கள் 2112 பேர்களுக்கு பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஐந்தாயிரம் மருத்துவமனைப் பணியாளர்களுக்கு அந்தப் பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. நோய் எப்படி வருகிறது, எப்படித் தடுக்க வேண்டும். எப்படிப் பிரச்சாரம் செய்யப்பட வேண்டும். எப்படி அறிவுரை வழங்கப்பட வேண்டும் என்பதைப் பற்றியெல்லாம் அந்தப் பயிற்சியிலே நாங்கள் சொல்லிக் கொடுக்கிறோம். அதுபோல பிரச்சாரத்தின் மூலமாக தடுப்பதற்காக மிகுந்த செலவு செய்து நடவடிக்கை எடுத்துக் கொண்டு இருக்கிறோம். இப்போதுகூட ஒரு சிறப்பு முகாம் 50 ஆயிரம் இடங்களிலே--தமிழகம் முழுவதும் ஆறு மாத காலத்திற்குள் அந்த 50 ஆயிரம் முகாம்களை நடத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறோம். அந்த முகாம்களில் 'எய்ட்ஸ்' வருவதற்குக் காரணம் என்ன, அதை எப்படித் தடுப்பது என்கின்ற முறைகளை எல்லாம் பொது மக்களுக்கு, கீழ் மட்டத்திலே இருப்பவர்களுக்குப் போய்ச் சேருகின்ற அளவுக்கு எல்லா நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்படும் என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள

விரும்புகிறேன். மற்ற மாநிலங்களிலிருந்து இங்கு உள்ள 'எய்ட்ஸ்' செல் சிறப்பாக செயல்படுகிறது என்று சொல்லி திட்டங்களை எங்களுக்குக் கொடுங்கள் என்று கேட்டு வாங்கியிருக்கிறார்கள். எனவே மற்ற மாநிலங்களோடு ஒப்பிட்டுப் பார்க்கிறபோது....(குறுக்கீடுகள்).

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அமைச்சர் பதில் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறபோது, உறுப்பினர்கள் ஆங்காங்கே மற்ற அமைச்சர்களைப் போய் தொந்தரவு செய்யக்கூடாது. அவரவருடைய இருப்பிடத்திற்குச் செல்ல வேண்டும்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: இடையூறு இருந்தால் இன்னும் அரை மணி நேரம் கூட ஆகும். (குறுக்கீடுகள்)

பிற்பகல் 2-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உறுப்பினர்கள் அவரவர்களுடைய இடங்களுக்குச் செல்லவும், அமைச்சர்களும் இதை ஊக்குவிக்கக்கூடாது. கல்வி அமைச்சர் இதை ஊக்குவிக்கக்கூடாது. அதுபோல் திரு. வி.கே. சின்னசாமி போன்ற மாண்புமிகு உறுப்பினர்களும் கொஞ்சம் இதைக் கவனத்தில் வைத்துக்கொள்ள வேண்டும். இல்லையென்றால், திரு. தாமரைக்கனிக்குப் பக்கத்திலே இரண்டு இடங்கள் காலியாக வைத்திருக்கிறேன், அங்கே மாற்ற வேண்டியிருக்கும்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: அந்த முகாம்கள் பயன்படும் என்று நான் கருதுகிறேன். எனவே தமிழகத்திலே இருக்கின்ற ஒவ்வொரு குடிமகனுக்கும் அதிலே பொறுப்பு இருக்கின்றது என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதற்கு அடுத்து லெப்ரசி, தொழுநோய், தொழுநோயைப் பொறுத்தவரை தொழுநோய் கண்டவர்களுக்கு ஒரு காம்ப்ளெக்ஸ் ஏற்பட்டுவிடுகிறது. அவர்களுக்குப் போய் சொல்லலாமா, மருத்துவர்கள் இடத்திலே போய் இப்படி நோய் இருக்கிறது என்று சொல்லலாமா என்ற எண்ணம் ஏற்பட்டு விடுகிறது. அப்படியெல்லாம் தேவையில்லை. தொழு நோய் ஒன்றும் தீண்டத்தகாதது அல்ல. அது குணப்படுத்தக்கூடியது என்பதெல்லாம் இன்று குடிமக்களுக்கு மிகச் சிறப்பாக எடுத்துச் சொல்லப்பட்டு வந்திருக்கிறது. அந்தக் காரணத்தால் 1983-ஆம் ஆண்டு ஆயிரம் பேர் என்று எடுத்துக் கொண்டால் அதிலே 11.8 பேர்களுக்குத்தான் தொழுநோய் இருந்தது. ஆனால் இன்றைக்கு 1995-லே நீங்கள் பார்த்தால் ஆயிரம் பேருக்கு 1.1 என்ற அளவிற்கு அங்கே மிக மிக அதிகமான அளவுக்கு நாம் குறைத்திருக்கிறோம்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

ஆனால் மிகக் குறுகிய காலத்திலே தொழுநோயே தமிழகத்திலே இல்லை என்ற நிலையை உருவாக்கமுடியும். அந்த அளவுக்கு இந்த அரசு அதிலே மிகத் தீவிரமாக செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

ஏற்கனவே ஸ்கூல் ஹெல்த் புரோகிராம் பற்றிச் சொன்னேன். இதற்குக்கூட அது மிகப் பயன் உடையதாக இருக்கிறது. இளமையிலே அப்படிப்பட்ட நோய் அவர்களுக்கு ஏதாவது இருந்தால் அதைக் கண்டுபிடித்து அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கு வாய்ப்பாக இருக்கிறது. எனவே தொழுநோயைத் தீர்க்கமுடியாது அல்லது சிகிச்சையின் மூலமாக நிவர்த்திக்குக் கொண்டுவரமுடியாது என்ற சூழ்நிலை இல்லை. அதற்கு மருந்துகள் இருக்கின்றன. அதைக் குணப்படுத்தமுடியும் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல டி.பி., காச நோயைப் பற்றி இங்கே தெரிவித்தார்கள். ஏறத்தாழ 10 லட்சம் பேர்கள் இப்போது இருக்கிறார்கள். இவர்களுக்குத் தொடர் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இதற்காக ஏறக்குறைய 3,630 படுக்கைகள் தமிழகம் முழுவதும் நாம் வைத்திருக்கிறோம். இதிலே மக்களுடைய ஒத்துழைப்பும் மிக அதிகமாகத் தேவை. நாம் கண்டுபிடித்து காச நோய் இருக்கிறது என்று சொன்னாலும் கூட தொடர்ந்து அவர்கள் சிகிச்சை பெற்றுக்கொள்வதற்கு வராமல் மற்றவர்களுக்குப் பரவுகிற சூழ்நிலை ஏற்பட்டு விடுகிறது. எனவே அதைத் தடுப்பதற்கும் முயற்சிகளை இப்போது மேற்கொண்டிருக்கிறோம். இதிலே ஒரு புதிய முறையை நாங்கள் கையாளுகின்ற நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம். மல்ட்டி பர்பஸ் ஹெல்த் ஒர்க்கர்களை இதிலே பயன்படுத்த முடியுமா என்பதைப் பற்றி இப்போது அரசாங்கம் நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டு இருக்கிறது. அவர்கள் எல்லா கிராமங்களிலே, இன்டிரியரிலே அவர்கள் பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கின்ற காரணத்தினால் இவர்களைப் பயன்படுத்தி அங்கே இருக்கின்ற நோயாளிகளுக்கு ஒரு மோட்டிவேஷன் கொடுத்து அவர்களைக் கொண்டு வரமுடியும் என்று நாங்கள் நம்பி இருக்கிறோம்.

அதேபோல பிளேக் பற்றிச் சொல்லவேண்டிய அவசியம் இல்லை. இருந்தாலும் என்ன நடவடிக்கைகள் நாங்கள் எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதைப் பற்றிச் சொல்லவேண்டுமென்பதற்காக சொல்கிறேன். 1963-லே இருந்து இந்தியாவிலே பிளேக் நோய் இல்லை. ஆனால் சூரத்திலே சம்பத்திலே ஒரு பாக்கெட்டிலே இப்படி ஒரு

சம்பவம் ஏற்பட்டுவிட்டது. இந்த ஆய்விலே முழுமையாக நமக்குத் தகவல் கிடைக்கவில்லை. இதன் காரணமாக வெளிநாடுகளிலேயிருந்துகூட நமக்குக் கெட்டபெயர் ஏற்பட்டது என்பதை நாம் மறந்துவிடக்கூடாது.

அப்படி ஒரு சம்பவம் அங்கே ஏற்பட்டபோது தமிழக அரசு--மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு ஒரு உத்தரவு இட்டார்கள். தமிழக அரசு மிகத் தீவிரமான நடவடிக்கை எடுத்து மிக முன் எச்சரிக்கையாக விமான நிலையம், ரெயில்வே ஸ்டேஷன் என்று பல இடங்களிலே மருத்துவர்களை குழுக்களாகப் போட்டு நூற்றுக்கணக்கான மருத்துவர்கள் அங்கே போய் எல்லா ரெயில்வே ஸ்டேஷன்களிலும் உட்கார்ந்து கொண்டிருந்தார்கள். ஏறக்குறைய 23,159 பேர்களுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டது. அவர்கள் எல்லோருக்கும் டெட்ராசைக்களின் கொடுக்கப்பட்டது. அவர்கள் விரும்பவில்லை என்றாலும்கூட வாயிலே போட்டு தண்ணீர் ஊற்றி விழுங்கியாக வேண்டுமென்று சொல்லியாயிற்று. இப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை இந்த அரசாங்கம் எடுத்தது. அந்தக் காரணத்தினால் இந்தப் பகுதியிலே அந்தப் பிரச்சினை ஏற்படவில்லை. ஒன்றைச் சொல்லவேண்டும் என்று சொன்னால் சென்னையிலே வந்து இறங்கினார்கள் சில பேர்கள். அப்படியே டிரெயின் ஏறி ஈரோடு போய்விட்டார்கள். 5 பேர் ஈரோட்டிலே போய் இறங்கியிருக்கிறார்கள். லோக்கல் டிரெயினிலே போனதனாலே அவர்களை டெஸ்ட் பண்ணாமல் விட்டார்கள். அவர்கள் நேராக இறங்கினார்கள். அவர்களில் ஒருவர் நேராக வந்து கருருக்குப் பக்கத்திலே பள்ளிப்பட்டு போனார்கள். இன்னொருவர் திண்டுக்கல்லுக்கு போனார். இன்னொருவர் பேரவைத் தலைவர் ஊராகிய, சேடப்பட்டிக்குப் போகவில்லை. மேலுருக்குப் போய்விட்டார். அந்த மாவட்டம். மேலூர். அதற்கு அடுத்து கும்பகோணத்திற்கு ஒருவர் போய்விட்டார். ஆக வந்தவர்கள் பரவலாக எந்த இடத்தையும் பாக்கிவிடக்கூடாது என்று மூலைக்கு ஒருவராகப் போய்விட்டார்கள். கடைசியிலே இரவு 11 மணிக்கு எனக்கு மதுரையிலே இருந்து போன் வந்தது. மேலுருக்குச் சென்றவர் மருத்துவமனையிலே அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கிறார். அவருக்குக் காய்ச்சல் என்று சொன்னார்கள். உடனே அவர்களிடத்திலே கேட்கச் சொன்னேன். எங்கெங்கே இருந்து யார் யார் வந்தார்கள், எவ்வளவு பேர் அவரோடு வந்தார்கள் என்று. 5 பேர் வந்தோம் என்று சொல்லி இத்தனை இடங்களையும் சொல்கிறார்கள். அதற்குப் பின்னாலே நைட் 1 மணிக்கு எங்களுடைய தாவல் துறை அதிகாரிகளுக்கும்,

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களுக்கும் மற்ற இணை இயக்குநர்கள், அவர்களுக்கெல்லாம் சொல்லி 2 மணிக்கு எல்லாம் அந்த ஊருக்கு எல்லா போலீசும் போய் ஆகிவிட்டது. அந்த ஊரே பயந்துவிட்டது. இவ்வளவு போலீஸ் எதற்காக வருகிறது என்று சொல்லி. அந்த இரண்டு பேர்களையும் ராஜமரியாதையோடு அவர்களுக்கு பின்னாடி காவல், முன்னாடி காவல் போட்டு, கொண்டு வந்து மருத்துவமனையிலே உட்கார வைத்து, அத்தனை வசதிகளையும் செய்தோம். விட்டால் ஓடிவிடுவார்கள் போல இருக்கிறது. அவர்களை எல்லாம் கொண்டு வந்து அங்கே வைத்து மருந்துகள் எல்லாம் கொடுக்கப்பட்டது. அந்த ஊரில் இருக்கிற அத்தனை பேருக்கும் டெட்ராசைக்களின் கொடுத்தோம். இதை எதற்காகச் சொல்கிறேன் என்று சொன்னால், ஒரு முன்னெச்சரிக்கையாக இந்த அரசாங்கம் எப்படிச் செயல்படுகிறது என்பதை நீங்கள் தெரிந்துகொள்ள வேண்டும் என்பதற்காகச் சொல்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) சமீபத்திலேகூட....

பிற்பகல் 2.10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: எங்கள் ஊருக்கு வந்தவரைப் பற்றிச் சொன்னீர்கள். இவர்கள் போய் இறங்கிய இடம் ஈரோடு ஆயிற்றே. அங்கே என்ன ஆயிற்று என்று சொல்லமாட்டேன் என்கிறீர்களே ! (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அவர்கள் ஈரோட்டிலே இருப்பதற்குப் பயந்துகொண்டு தான் அப்படியே பஸ் ஏறி போய்விட்டார்கள். எனவே ஈரோட்டை நாங்கள் விட்டுவிட்டோம். இன்று காலையிலேகூட நான் பத்திரிகையிலே படித்தேன். வெஸ்ட் பெங்காலிலே 11 குழந்தைகள் சொட்டு மருந்து குடித்து இறந்திருக்கிறார்கள். இன்னும் குழந்தைகள் கவலைக்கு இடமாக இருக்கிறார்கள் என்று சொன்னார்கள். நான் அவர்கள் மீது குறை சொல்லிவிட மாட்டேன். இப்படி சில நிகழ்வுகள், தவறு எங்கோ நடந்து விடுகிறது. காரணம், லட்சக்கணக்கான மக்களுக்கு நாம் இப்பொழுது வசதி செய்து கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறபொழுது எங்கோ ஒரு மூலையிலே—லட்சக்கணக்கான பேர் இதிலே பணியிலே ஈடுபட்டிருக்கிறார்கள்—எங்கோ ஒரு மூலையிலே தவறு நடந்துவிடுகிறது. இருந்தாலும்கூட அதைப்போல எல்லாம் பெரிய சம்பவம் நடக்காது நாம் தடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம் என்பதை பழனிசாமி அவர்கள் பாராட்டுவார்கள் என்று நான் நம்புகிறேன்.

[திரு. சு. முத்துசர்மி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

அடுத்து, காலராவைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். காலராவும் அதேபோலத் தான். மக்களுடைய ஒத்துழைப்பு இதிலே தேவை. மழை பெய்திருக்கிறது என்று சொன்னால், குட்டையிலே தண்ணீர் தேங்கியிருக்கிறது. அதை எடுத்து குடிக்க வேண்டாம். அப்படிக்குடித்தால் கொஞ்சம் காய்ச்சிக் குடியுங்கள் என்று சொன்னால் கேட்டால் பரவாயில்லை. கேட்பது கிடையாது. கேட்காமல் செய்து விடுகிறார்கள். உடனே இங்கே வந்து நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் பழனிசாமியோ, தம்புசாமியோ என்ன பேசுகிறார்கள்? ஏதோ அரசாங்கமே லாரியை வைத்துக்கொண்டு காலராவைக் கொண்டுபோய் கிராமம் கிராமமாக விட்டுவிட்டு வந்ததைப்போல எங்களமீது குற்றச்சாட்டு சொல்லப்படுகிறது. மக்களுடைய ஒத்துழைப்பு இதிலே அதிகமாகத் தேவை. கொஞ்சம் அரசாங்கம் சொல்வதை அவர்கள் காதுகொடுத்துக் கேட்க வேண்டும் என்ற நிலையிலே நாம் அவர்களை உருவாக்கியாக வேண்டும். ஆனால், அப்படி இருந்தம்கூட இந்த ஆண்டு காலராவினாலே ஒருவர்கூட இறக்கவில்லை. கடந்த ஆண்டை விட மிக மிகக் குறைவானவர்கள் தான் காலராவினாலே கூட பாதிக்கப்படுவார்கள். ஆனால் ஒருவருமே இறக்கவில்லை. ஆனால், அதேநேரத்திலே வயிற்றுப்போக்கால் இறந்திருக்கிறார்கள். ஆனால், அதுவும்கூட கடந்த ஆண்டை ஒப்பிடுகிறபொழுது மிகக் குறைவு. அந்த அளவிற்கு இந்த அரசாங்கம் அதிலே தீவிரமான நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறது. இன்னும் ஒன்றை நாம் சொல்லியிருக்கிறோம். அவர்களுக்கு ஏதாவது ஒரு காலரா, ஏதாவது வயிற்றுப்போக்கு என்று தெரிந்தால் உடனே பக்கத்திலே அதிகாரிகளுக்கு சொல்லுங்கள். போலீஸ் ஸ்டேசனுக்காவது சொல்லுங்கள் என்று நாங்கள் சொல்கிறோம். ஆனால் அவர்கள் சரியாகச் சொல்வதில்லை. நாம் பெற்ற இன்பம் மற்றவர்கள் எல்லாம் பெறட்டும், அப்படிப் போகலாம் என்று விட்டுவிடுகிறார்களோ என்னவோ நமக்குத் தெரியாது. சொல்லாமல் விட்டுவிடுகிறார்கள். எனவே, அதிலே அவர்களுடைய ஒத்துழைப்பை நாங்கள் எதிர்பார்த்தோம்.

அதேபோல மலேரியா பற்றிச் சொன்னார்கள். மலேரியா இதற்கு முன்னால் இருந்ததைவிட இந்த ஆண்டு மிக மிகக் குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது. தீவிரமான நடவடிக்கையின் காரணமாக மிகுந்த அளவுக்கு குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, இன்னும் அதிலே நாங்கள் தொடர்ந்து நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம். இதிலே எங்களுக்கு இருக்கிற சிக்கல் என்னவென்று சொன்னால், வீடுகளிலே டாங்க் இருக்கிறது. அதிலே தண்ணீர் இருக்கிறது. அதை மூடி வைக்க வேண்டும் என்று கார்ப்ப்ரேசனிலே சொல்லி எவ்வளவோ நடவடிக்கை

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

எடுக்கிறார்கள். இப்பொழுது சென்னையிலே இருந்ததை மிகக் குறைத்திருக்கிறார்கள். எவ்வளவோ நடவடிக்கை எடுக்கிறார்கள். பல இடங்களிலே பொதுமக்கள் அதற்கு ஒத்துழைப்புத் தருவதில்லை. ஒரு வீட்டிலே டாங்க் திறந்திருந்தால் அதிலிருந்து வருகிற கொசு அந்தத் தெருவுக்கே போதும். அந்தமாதிரி நிலை இருக்கிறது. இதிலே எந்த அளவிற்கு ஆர்வம் காட்டி, அக்கறை காட்டுகிறார்களோ அந்த அளவிற்குத் தான் அரசாங்கம் நடவடிக்கை எடுக்க முடியும். நீங்கள் சொன்னீர்கள், இதிலே உள்ளாட்சித் துறை என்று நீங்கள் தள்ளிவிடக் கூடாது. உங்களுக்குப் பொறுப்பு இருக்கிறது. உடனே கவனிக்க வேண்டும், எங்கே போனாலும் கொசு இருக்கிறது என்று எல்லாம் சொன்னீர்கள். நான் அதைத்தான் சொல்கிறேன். நாங்கள் இந்த நடவடிக்கையை எடுத்துக்கொண்டுதான் இருக்கிறோம். பொதுமக்களுடைய ஒத்துழைப்பும் இதிலே மிகத் தேவைப்படுகிறது.

அடுத்தது மூளைக் காயச்சலைப் பற்றி இங்கே சொன்னார்கள். அது சில இடங்களிலே, தென்னாற்காடு-வள்ளலார், விழுப்புரம்-இராமசாமி படைபாச்சியார், திருச்சி, ஆகிய மாவட்டங்களிலே, சில பாக்கெட்டுகளிலே, சில பகுதிகளிலே அது இருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு ஏறத்தாழ 17385 பேருக்கு தடுப்பு ஊசி நாங்கள் போட்டோம். அதிலே கூட இந்த நோய் எப்படி வருகிறது என்றெல்லாம் ஆய்வு செய்யப்பட்டது. எங்கோ இருந்து பறவைகள் வருகின்றன. அந்தப் பறவைகள் மூலமாக அங்கே இருக்கின்ற பன்றிகளுக்கு அந்த நோய் தொற்றிக்கொள்கிறது. அதற்குப் பின்னாலே அதைக் கடிக்கிற கொசு குழந்தையைக் கடிக்கிறது. இப்படி வருகிறது என்று எல்லாம் சொல்லப்படுகிறது. இதிலேகூட ஆய்வு செய்தபொழுது என்ன சொன்னார்கள்? பன்றிகளுக்கேகூட தடுப்பு ஊசி போட்டு விடலாம் என்ற ஒரு முடிவு கூட எடுக்கப்பட்டது. ஆனால், பன்றிகளைப் போய் தேடி போட்டுக்கொண்டு இருப்பதைவிட பன்றிகளுக்குப் போட்ட பின்னாலே அந்தத் தொற்று, பன்றியைத் தொற்றாது வேறு மாடு, மற்ற மிருகங்கள் மூலமாகக் கூட வரக்கூடும் என்று சொன்னார்கள். சரி, இதைத் தேடிக் கொண்டு போவதைவிட குழந்தைகளுக்கு அந்தத் தடுப்பு ஊசியைப் போட்டுவிடலாம் என்று முடிவு செய்து இந்த ஆண்டு, நான் ஏற்கெனவே குறிப்பிட்ட மாவட்டங்களில் இருக்கின்ற அந்த பாக்கெட்டுகளிலே, அந்தப் பகுதிகளிலே இருக்கின்ற அத்தனை குழந்தைகளுக்கும் அந்தத் தடுப்பு ஊசியைப் போடுவதற்கு நடவடிக்கையை அரசாங்கம் எடுத்திருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு ஒரு போர்க்கால அடிப்படையிலே நடவடிக்கையை எடுத்தோம். இருந்தாலும் ஒரு வெற்றி கிடைத்தது. என்றாலும் மிகத்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

திருப்திகரமான ஒரு வெற்றியை நாங்கள் பெற முடியவில்லை. ஒரு குழந்தை கூட இறக்கவில்லை என்ற நிலையை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று இந்த அரசாங்கம் இந்த ஆண்டு இந்த நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-15

அதற்கு அடுத்தது, யானைக்கால் நோய். இது ஒரு பெரிய பிரச்சினை. குறிப்பாக, கன்னியாகுமரியிலே, குமரி மாவட்டத்திலே இது ஒரு பெரிய பிரச்சினையாக இருந்துகொண்டிருக்கிறது. ஏறத்தாழ 1957-ஆம் ஆண்டில் இருந்தே அவர்கள் இந்தத் திட்டத்தை செயல்படுத்தி வருகிறார்கள். 1957-லேயிருந்து செயல்படுத்தியும்கூட இன்னும் முழுமையான ஒரு வெற்றியை நம்மால் பெற முடியவில்லை. அங்கே ஏறத்தாழ 43 நகரப் பகுதிகளில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. 22 கண்ட்ரோல் யூனிட்கள் இருக்கின்றன. 42 ஹெட் கிளினிக்குகள் இருக்கின்றன. இத்தனை பேர்கள் பணியாற்றியும் முழுமையாக அதிலே நாம் ஒரு வெற்றியை அடைய முடியவில்லை. எனவே இந்த அரசைப் பொறுத்தவரையில் அதற்கு ஏதாவது ஒரு முற்றுப்புள்ளியை வைத்தாக வேண்டும். இப்படிப்பட்ட நிலைமை தொடரக்கூடாது என்று இந்த அரசு தீவிரமான நடவடிக்கை எடுத்தது. அதன்படி டி.இ.சி. என்ற ரசாயனப் பொருளை உப்பிலே கலந்து கொடுத்துவிட்டால், அந்த மக்கள் இந்த உப்பை சாப்பிட்டுக் கொண்டிருந்தால், அவர்களை இந்த நோய் தாக்காது. அந்தக் கொசு கடித்தாலும் அவர்களை இந்த நோய் தாக்காது என்று கண்டுபிடிக்கப்பட்டு இருக்கிறது. ஆய்வினா மிகப் பெரியதொரு வெற்றியை அது பெற்றிருக்கிறது. எனவே அதன் காரணமாக, இதை உப்பிலே கலந்து அந்தப் பகுதியிலே இருக்கிறவர்களுக்குக் கொடுக்கலாம் என்று முடிவெடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் எனக்கு இருக்கிற ஒரு சந்தேகம் என்னவென்று சொன்னால், இந்த உப்பைத்தான் நீங்கள் சாப்பிட வேண்டுமென்று ஏதாவது ஒரு சட்டத்தைக் கொண்டு வந்தால், உடனே நீதிமன்றத்திற்குப் போய் தடை வாங்கி விடுவார்கள். இதிலே அரசாங்கத்திற்கு ஒருவித லாபமும் கிடையாது. மக்களுடைய நலனுக்காக இது செய்யப்படுகிறது. எனவே மக்கள் ஒத்துழைத்தால் எங்களால் இதை நிறைவேற்ற முடியும். அந்த உப்பினுடைய விலை கொஞ்சம் கூடிப்போகும். உடனே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். இந்த உப்பு விலை கூடுகிற காரணத்தால் பொது மக்களுக்குச் சிரமம் ஏற்படும், எனவே ஏழை மக்களுக்கு இதை நியாய விலைக் கடைகள் மூலமாகக் கொஞ்சம்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

சர்ச்சியுயில் வழங்கலாம் என்று முடிவெடுத்திருக்கிறார்கள். அந்த ஏரியாவில் மட்டும் இது வழங்கப்படும். ஆனால் மற்ற சாதாரண உப்பை விற்கத் தடை செய்யப் போகிறோம். இதற்குப் பின்னாலே பொது மக்கள் எந்த அளவுக்கு இதிலே ஒத்துழைப்புக் கொடுக்கிறார்களோ அந்த அளவுக்குத்தான் இது வெற்றி பெறும். அதற்காக இப்போது பணத்தை ஒதுக்கி, ரேஷன் கடைகள் மூலம் இந்த உப்பைக் கொடுக்க நடவடிக்கை எடுக்கப் போகிறோம். அப்படி இதைக் கொடுக்கிறபோது, புதிதாக யாரும் இந்த நோய்க்கு ஆட்படமாட்டார்கள் என்ற நம்பிக்கையை அந்தத் துறை எங்களுக்கு ஏற்படுத்தி இருக்கிறது. இதை இந்த ஆண்டே செயல்படுத்தப் போகிறோம் என்பதையும் நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மெடிகல் யூனிவர்சிட்டி. தனியாக மருத்துவக் கல்லூரிகளை நிர்வகிப்பதற்கும், இந்தத் துறை சிறப்பாக இருப்பதற்கும், மருத்துவக் கல்வி சிறப்பாக வருவதற்கும் இந்த யூனிவர்சிட்டி அமைக்கப்பட்டது. இப்போது 32.68 ஏக்கர் நிலம் அதற்கு ஒப்படைக்கப்பட்டிருக்கிறது. 3.28 கோடி ரூபாய் அதற்கு ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. நிர்வாகக் கட்டிடம் கட்டி, அங்கே அவர்கள் போயிருக்கிறார்கள். அந்த யூனிவர்சிட்டி இப்போது சிறப்பாக இயங்கிக் கொண்டிருக்கிறது. அதிலே பல முன்னேற்றங்களைச் செய்வதற்கு, இந்த யூனிவர்சிட்டி வந்த காரணத்தால், தனியான கவனம் செலுத்துவதற்கு வாய்ப்பு ஏற்பட்டிருக்கிறது. அது புரட்சித் தலைவர் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களுடைய பெயரிலே இருக்கிற காரணத்தால், புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய உத்தரவின் பேரில், அந்த யூனிவர்சிட்டி வளாகத்திலே புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களுடைய சிலை வைப்பதற்கு நாங்கள் ஏற்பாட்டைச் செய்து கொண்டிருக்கிறோம் என்பதையும் இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

அடுத்து, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பற்றி இங்கே நிறைய பேர் பேசி இருக்கிறார்கள். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைப் பொறுத்தவரையில், 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு இந்த ஆண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் பணத்தை ஒதுக்கித் தந்திருக்கிறார்கள். எங்கெங்கெல்லாம் இடம் இருக்கிறதோ, தயாராக இருந்தால், அந்த இடங்களிலே கட்டிடங்கள் கட்ட ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. மற்ற இடங்களிலே இடங்கள் பெற நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். அதற்காக இன்னொரு தனித்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

திட்டமும் நாங்கள் வகுத்திருக்கிறோம். 52 கோடி ரூபாய் திட்டத்தை உலக வங்கிக்கு நாங்கள் அனுப்பி இருக்கிறோம். அது மத்திய அரசுக்குப் போய் இருக்கிறது. மத்திய அரசு பரிசீலனை செய்து, அதை உலக வங்கிக்கு அனுப்பி வைத்து, அந்தப் பணம் கிடைக்கும்போது, இப்போது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இருக்கிற அத்தனை பிரச்சினைகளும் முழுமையாகத் தீர்க்கப்படும் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கிறது அப்படிச் கிடைத்தால், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் முழுவதிலும் எல்லாப் பிரச்சினைகளையும் தீர்ப்பதற்கான வாய்ப்பு ஏற்பட்டுவிடும். அப்போது அனேகமாக சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் முழுத் திருப்தி அடைவார்கள் என்று கருதுகிறேன்.

அடுத்து மிக முக்கியமானது தாலுக்கா மருத்துவமனைகள். இந்த தாலுக்கா மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையில் ஏறத்தாழ 38 இடங்களில் எக்ஸ்ரே மிஷின் இல்லாமல் இருந்தது. அதிலே இந்த ஆண்டு 20 இடங்களில் எக்ஸ்ரே மிஷின் கொடுக்க மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் உத்தரவிட்டிருக்கிறார்கள். நம்முடைய அரியலூர் எம்.எல்.ஏ. அவர்கள், ஏற்கெனவே இருக்கிற எக்ஸ்ரே மிஷின் சரியாக இல்லை என்ற கருத்தைத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். அதைப் பற்றி தீர் ஆய்வு செய்து நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்று நான் இங்கே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதுமட்டுமல்லாமல், தாலுக்கா மருத்துவமனைகளைத் தரம் உயர்த்துவதற்காகவும், தேவையான சில கருவிகளை வாங்கிக் கொடுப்பதற்காகவும் ஐ.பி.பி.-5 மூலமாக 7 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்தப் பணம் செலவிடப்படுகிறபோது தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில், மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பழனிசாமி போன்றவர்கள் சொன்ன பிரச்சினைகளில் பெரும் பகுதி தீர்ப்பதற்கான வாய்ப்பு இருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-20

அடுத்து தாலுக்கா லெவல் மருத்துவமனைகளிலே ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் சர்வீஸ் பொதுமக்களுக்குக் கிடைக்கவேண்டுமென்று அரசாங்கம் மிகத் திட்டவாட்டமாக இருக்கிறது. கடந்த ஆண்டே நான் தெரிவித்து இருக்கிறேன். அதைத் தொடர்ந்து, இப்போது டி.ஜி.ஓ., டி.சி.எச்., அனெஸ்தடிஸ்ட் இந்த மாதிரி 3 ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் மட்டும் அங்கே இருக்க வேண்டுமென்று நடவடிக்கை எடுத்து இப்போது அது செயல்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் ஒரு ஆண்டிற்குள்ளே எல்லா

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

மருத்துவர்களும், அதாவது என்னென்ன ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் அங்கே இருக்கவேண்டும் என்பதை நாங்கள் வரையறை செய்து விட்டோம். அதற்குப் பின்னாலே மற்ற ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் வரவர அந்த இடங்கள் நிரப்பப்படும் என்பதையும், அதுவரை பொதுவான டாக்டர்கள் இருப்பார்கள் என்பதையும் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். தாலுக்கா மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையில், அது ஒரு ஃபர்ஸ்ட் ரெஃபரல் யூனிட் என்று இப்போது அறிவித்திருக்கிறோம். அதாவது பி.எச்.சி யிலிருந்து முதலிலே அந்த இடத்திற்குத்தான் நோயாளிகளைப் பரிந்துரை செய்து அனுப்புகிறார்கள். எனவே, தேவையான அளவிற்கு வசதிகளை அங்கே ஏற்படுத்தித் தொடர்ந்து நடவடிக்கைகளை நாங்கள் எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம்.

அடுத்தது செலக்ஷன் கமிட்டி. மருத்துவர்கள் படிப்பிற்காக தேர்ந்தெடுக்கப்படுவதுதான் அந்த செலக்ஷன் கமிட்டியின் பணி. அது அந்தப் பணியைச் செய்து கொண்டிருக்கிறது. அதிலேதான் ஒவ்வொரு ஆண்டும் நமக்குப் பிரச்சினை. சரியாக நடக்கவில்லை என்று ஏதாவது ஒரு பிரச்சினை வந்து கொண்டே இருக்கும். எங்களுடைய அரசாங்கம் வருவதற்கு முன்பு இன்னமும் மோசமாக இருந்தது என்று நான் கருதுகிறேன். இப்போது அதற்கு என்ன அடிப்படைக் காரணம் என்று இந்த அரசு ஆய்வு செய்தது. அதற்குக் காரணம், தற்காலிகமாக அங்கே ஒரு செலக்ஷன் கமிட்டி செகரட்டரி என்று போடுகிறார்கள். தற்காலமாக அங்கே வேறு பல அதிகாரிகளைப் போடுகிறார்கள். குறிப்பிட்ட 3,4 மாதங்களுக்கு மட்டும் அவர்கள் அந்த வேலையைச் செய்துவிட்டு பின்னர் போய்விடுகிறார்கள். போன பின்னாலே அதனுடைய தொடர்ச்சியை ஒழுங்காகக் கவனிப்பதற்கு சரியான அமைப்பு இல்லை. அதற்கு இடையிலே நிதிமன்றத்திற்குப் போவார்கள், நிதிமன்றத்திலேயிருந்து சில உத்தரவுகள் வரலாம். அப்படி உத்தரவு வருகிறபோது, அந்த உத்தரவை அடுத்த ஆண்டு அமலாக்குவதற்குத் தொடர் நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு சரியான அதிகாரிகள் இல்லாமல் இருந்தது. இப்படிப்பட்ட காரணத்தால்தான் ஒவ்வொரு ஆண்டும் சிக்கல் ஏற்பட்டுக் கொண்டேயிருந்தது. இந்த ஆண்டு நாங்கள் என்ன செய்திருக்கிறோம் என்றால், கமிட்டி போட்டிருக்கிறோம். பிராஸ்பெக்டஸ்—அது பி.ஜி. கோர்சுக்காக இருந்தாலும் சரி, அல்லது அண்டர் கிராஜுவேட் கோர்சுக்காக இருந்தாலும் சரி, பிராஸ்பெக்டஸ் தயார் செய்வதற்குக் கூட கமிட்டி அமைத்து, அதில் சில அட்வகேட்டுகளையும் சேர்த்து, என்ன என்ன பிரச்சினை வருகிறது, என்னென்ன சிக்கல்கள் இருக்கின்றன என்பதையெல்லாம் பார்த்து,

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

தீர்க்க ஒரு கமிட்டி அமைத்து, இப்போது அந்தக் கமிட்டிதான் பிராஸ்பெக்டைஸைக் கூட தயார் செய்து கொடுத்திருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு இப்படிப்பட்ட ஒரு நிலையான அமைப்பு இங்கே இல்லை. டெம்பரரி அதிகாரிகள்தான் இருந்தார்கள். அதன் காரணமாக ஏறத்தாழ 500 வழக்குகள் நீதிமன்றத்திற்குச் சென்றன. 500 வழக்குகளும் டிஸ்மிஸ் செய்யப்பட்டன. புரட்சித் தலைவியைப் பொறுத்தவரையில், எந்த வழக்கு எங்கே போனாலும் டிஸ்மிஸ் தான் ஆகும் என்பதிலே யாருக்கும் எந்தவிதமான சந்தேகமும் வேண்டாம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏனென்றால் நியாயமாக, நேர்மையாக நாங்கள் செய்திருக்கிறோம். ஒன்றல்ல இரண்டல்ல. 500 வழக்குகள் நீதிமன்றத்திற்குப் போனாலும் 500 வழக்குகளும் டிஸ்மிஸ் ஆகியிருக்கிறது என்று சொன்னால், இது சரியாகச் செய்யப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். எனவே, புரட்சித் தலைவியைப் பொறுத்தவரையில் அவரை எதிர்த்துப் போகிற, அல்லது இந்த அரசை எதிர்த்துப் போகிற எந்த வழக்காக இருந்தாலும், இடம் தெரியாமல் போய்விடுவதை நாம் பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

அதேபோல, போஸ்ட் கிராஜுவேட் நுழைவுத் தேர்வைப் பொறுத்தவரையில், நிறைய பிரச்சினைகள் வந்து கொண்டே இருந்தன. நான் ஆரம்பத்திலே சொன்னதைப் போல, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இந்தப் பொறுப்பை என்னிடத்திலே கொடுத்ததிலிருந்து பார்க்கிறேன், ஒவ்வொரு ஆண்டும் யாராவது ஒன்றைச் சொல்வார்கள். கேள்வித்தாள் அவுட் ஆகிவிட்டது, வேண்டியவர்களுக்குக் கொடுத்து விட்டார்கள் என்று. எடுத்துப் பார்த்தால் ஒன்றுமே இருக்காது. ஆனால் அவர்களுக்கு இப்படி ஒரு சந்தேகம் வந்து கொண்டே இருந்தது. இந்தச் சந்தேகமே அவர்களுக்கு வரக்கூடாது என்று அதற்கு என்ன நடவடிக்கை எடுக்கலாம் என்று பார்த்தோம். மதுரையில் தேர்வு நடக்கும், கோவையில் நடக்கும், தஞ்சாவூரிலே நடக்கும். இப்படி நடந்து கொண்டே இருந்தது. அப்போதுதான் சொல்வார்கள். போகிறபோது, திருச்சியிலேயே கேள்வித்தாளைக் கொடுத்துவிட்டு போய்விட்டார்கள் என்று. அதன் காரணத்தினால், இப்போது எல்லோரும் சென்னையிலே பரீட்சை எழுதவேண்டுமென்று ஏற்பாடு செய்தோம். இங்கே வருகிறபோது கூட, ஒரு கேள்வித்தாளை மட்டும் நாங்கள் கொடுக்கவில்லை. ஏற்கெனவே நான் சொல்லியிருக்கிறேன். ஏறத்தாழ 4, 5 கேள்வித்தாள்களை ஒவ்வொரு பரீட்சைக்கும் நாங்கள் செட் பண்ணச் சொல்கிறோம். அப்படி ஏ, பி, சி, டி என்று செட்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

பண்ணச் சொல்லவிட்டு, பரீட்சை ஹாலில் இந்த 5 பேப்பரையும் வைத்து, சீட்டுக் குலுக்கிப் போட்டு அதில் எது வருகிறதோ அதைக் கொடுப்பார்கள். ஒவ்வொரு கேள்வித்தாளிலும் 275 கேள்விகள் இருக்கும். மொத்தமாக இந்த 5 கேள்வித்தாள்களையும் படிக்கவேண்டும் என்றால், புத்தகம் பூராவும் படிக்கவேண்டியிருக்கும். அதனால் கேள்வித்தாள் அவுட் ஆகிவிட்டது என்ற பேச்சுக்கே இடம் இல்லாமல், இப்படி ஒரு ஏற்பாடு இப்போது செய்யப்பட்டிருக்கிறது.

பிற்பகல் 2-25

அது மட்டுமல்லாமல், இந்த ஆண்டு இன்னும் பல புதிய சீர்திருத்தங்களை நாம் செய்வதற்கான நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறோம். இதற்கு முன்னால் பி.ஜி. பரீட்சை எப்போது நடக்கும், எப்போது ரிசல்ட் வரும் என்றெல்லாம் சொல்ல முடியாது. இப்போது நாங்கள் கொடுக்கும் பிராஸ்பெக்ட்ஸிலேயே போட்டுவிடுகிறோம். எந்தத் தேதியில் பரீட்சை நடக்கும், எந்தத் தேதியில் ரிசல்ட் வரும், எந்தத் தேதியில் மாணவர்கள் வந்து சேரவேண்டும் என்பதை எல்லாம் பிராஸ்பெக்ட்ஸிலேயே நாங்கள் போட்டுவிடுகிறோம். எனவே, எந்த சந்தேகமும் இல்லாத அளவிற்கு இப்போது செய்யப்படுகிறது. அண்டர் கிராஜுவேட்டுக்குக் கூட கடந்த ஆண்டு ஸ்போர்ட்ஸ் மார்க்கை பற்றி பிரச்சினை வந்த போது அதுதான் கோர்ட்டுக்குப் போயிற்று. அப்போது எல்லோரும் சொன்னார்கள். எதிர்க் கட்சித் தலைவர் கூட அன்றைக்கு அறிக்கை எல்லாம் விட்டார்கள். நான் சொன்னேன், எந்தத் தவறும் நடக்கவில்லை; சரியாக இருக்கிறது. தப்பித் தவறி தவறு நடந்து இருந்தால் அதைச் சொல்லி நாங்கள் திருத்திக் கொள்வோம்; ஆனால், தவறே நடக்கவில்லை; அதை மறைக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை என்றெல்லாம் நான் சொல்லியும் கேட்கவில்லை. அதற்குப் பின்னாலே நான் சொன்னேன், இருக்கிற அத்தனை ஆவணங்களையும், எல்லா பேப்பர்களையும் எடுத்து நாங்கள் வெளியே போட்டுவிடுகிறோம்; அப்ளிகேஷன், ரிசல்ட் போட்டது எல்லாம் வெளியே எடுத்துப் போட்டு விடுகிறோம்; வந்து செக் பண்ணிக்கொள்ளுங்கள் என்று சொன்னோம், ஒரே ஒரு ஆள்கூட வந்து செக் பண்ணவில்லை. குற்றச்சாட்டு சொல்வதற்குத் தயாராக இருந்தார்களேயொழிய, இதை யாரும் வந்து செக் பண்ணவில்லை. அதற்குப் பின்னாலே அந்த 500 வழக்குகளும் தள்ளுபடி செய்யப்பட்டு இருக்கிறது.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

இன்னொன்று, இந்த 69 சதவீத இட ஒதுக்கீடு. இதை ஒரு பெரிய பிரச்சினையாகப் பிடித்துக்கொண்டு எல்லோரும் பேசிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்த 69 சதவீத இட ஒதுக்கீடு என்பதையே காப்பாற்றியது புரட்சித் தலைவி அவர்கள்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி). அவர்கள் இந்த முயற்சியை எடுக்காமல் இருந்திருந்தால், நிச்சயமாக இன்றைக்கு 69 சதவீத இட ஒதுக்கீடு இருந்திருக்காது. அந்தச் சட்டம் நிறைவேற்றப்படுகிறபோது உங்களுக்குத் தெரியாதது அல்ல; எவ்வளவெல்லாம் பேசினார்கள்; அன்றைக்கே கூட எதிர்க் கட்சித் தலைவர் 2 மணி நேரம் பேசினார். எதற்காக? இந்தச் சட்டம் செல்லாது என்பதற்காக மட்டும் 2 மணி நேரம் பேசினார். நாங்கள் கூட கேட்டோம், 2 மணி நேரம் பேசி இருக்கிறீர்கள், செல்லாது என்று சொல்ல. இதைச் செல்லுபடியாக்க வேண்டும் என்று சொன்னால், அந்தச் சட்டம் நிற்க வேண்டுமென்று சொன்னால், அதற்காக 2 நிமிடத்திலேயாவது ஒரு கருத்தைச் சொல்லுங்கள் என்று சொன்னால், அது எனக்குத் தெரியாது என்று விட்டு விட்டார். ஆனால், அப்படியெல்லாம் முயற்சி எடுத்து, மத்திய அரசாங்கத்திடம் போய்ப் பார்த்து, 69 சதவீதம் இப்போது காப்பாற்றப்பட்டு இருக்கிறது. இந்த ஆண்டு கண்டிப்பாக நிச்சயமாக 69 சதவீத அடிப்படையிலே தான் மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுவார்கள். இதிலே எந்த சந்தேகமும் வேண்டாம். யாராவது குழப்பினாலும் தயவுசெய்து அதை நம்ப வேண்டாம் என்று இந்த நேரத்தில் நான் கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதற்கு அடுத்ததாக மெடிசன்ஸ் கார்ப்பரேஷன். அதைப்பற்றி நான் ஏற்கெனவே இரண்டு, மூன்று முறை இங்கேயே தெரிவித்து இருக்கிறேன்; இப்போது கூட நான் தெரிவித்தேன். மருந்துகளைப் பொறுத்தவரை, ஏறத்தாழ 1200 மருந்துகள் வாங்க வேண்டும் என்ற ஒரு நிலை இருந்தது. ஆனால், பல இடங்களில் ஸ்பெஷலிஸ்டுகளைக் கேட்டுவிட்டோம்; டபிள்யு.எச்.ஓ. விடமும் கேட்டுவிட்டோம். எல்லா இடங்களிலும் அவ்வளவு மருந்தே தேவை இல்லை; 250 மருந்துகள் இருந்தால் போதும் என்று அவர்கள் கணக்குப் போட்டுக் கொடுத்தார்கள். எனவே இந்த 1200 மருந்துகளைக் குறைப்பதற்காக நம்முடைய அதிகாரிகளைப் போட்டு ஒரு கமிட்டி அமைத்தோம். அந்த மருந்துகளில் பழைய மருந்துகள், தேவை இல்லாத மருந்துகள் எல்லாம் இருக்கின்றன; அதனாலே குறையுங்கள் என்று சொல்லி ஒரு கமிட்டி போட்டுக் கொடுத்தோம். அந்தக் கமிட்டி மிகப் பெரிய தீவிரமான ஆய்வு செய்து 1200 மருந்துகளை 1800 மருந்துகளாக ஆக்கிவிட்டது. அந்தக் கமிட்டி போட்டதிலே எந்தப் பயனும், இல்லாமல் போய்விட்டது. நான்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

எதற்காக இதைச் சொல்கிறேன் என்று சொன்னால், எங்கே இருந்தும்—எந்த ஒரு மருத்துவமனையிலே இருந்தும் அல்லது எந்த ஒரு மாவட்டத்திலே இருந்தும் என்ன மருந்து தேவை, எவ்வளவு தேவை என்ற கணக்கை எங்களால் வாங்கவே முடியவில்லை. நான் இதைச் சொல்கிற காரணத்தால், ஏதோ, துறையை விட்டுக் கொடுக்கிறேன் என்று அர்த்தம் அல்ல. காரணம், எங்களுக்கு அந்த அமைப்பே சரியாக இல்லை. அந்த அமைப்பை இதற்கு முன்னாலே இருந்தவர்கள் சரியாக ஏற்படுத்தி வைக்கவில்லை. ஒரே ஒரு நபரினுடைய தலையிலே எல்லாப் பணிகளையும் சுமத்துகிறபோது, அந்தப் பணியினுடைய திறமை குறைந்துவிடுகிறது; தரம் குறைந்துவிடுகிறது; எனவே அதன் காரணமாக இந்தப் பிரச்சினைகள் நடந்துகொண்டே இருந்தன. சில இடங்களிலே காலரா வருகிறது என்று சொன்னால், தேவையான மருந்துகளை கூடுதலாக வாங்கிவிடுவார்கள். அது அங்கே பயன்படுத்தப்படவில்லை என்று சொன்னால், உடனே வேறு இடத்திற்கு மாற்றுவதற்கான வாய்ப்பு இல்லை. எனவே, வாங்குகிற மருந்தை ஒழுங்காக டிஸ்ட்ரிபியூட் செய்ய முடியவில்லை. அங்கே கூடுதலாகப் போய்விட்டால், மீண்டும் அதைத் திருப்பிக் கொடுக்க முடியவில்லை. மருந்தின் தரத்தை சரியாக பரிசோதிக்க முடியவில்லை. அப்படிப் பரிசோதித்தாலும், தொடர் நடவடிக்கை எடுக்க முடியவில்லை. அடுத்த ஆண்டு அதுவே தொடர்கிற வாய்ப்பு ஏற்பட்டுவிடுகிறது. இப்படிச் சொல்ல முடியாத அளவுக்கு பல்வேறு சிக்கல்கள் அதிலே இருக்கிறது. அதேபோல, மருந்துகள் போனதா, போய் சேர்ந்ததா, இல்லையா?—இதைப் பார்ப்பதற்கு சரியான அமைப்பே இல்லை. கடிதம் மட்டும் வந்து கொண்டிருக்கிறது. ஆனால், நேரடியாகப் போய்ப் பார்ப்பதற்கு அமைப்பு இல்லை. எனவே, இங்கே இருந்து மதுரைக்கு மருந்தை அனுப்புகிறோம் என்று சொன்னால், அது மதுரைக்கு முழுவதும் போய் சேர்ந்ததா, இல்லையா என்றே தெரியாது. அதேபோல, ஸ்டோரிலே மருந்து இருக்கிறதா என்றால், பல மருந்துகள் இருக்கின்றன. ஆனால், இல்லை என்று சொல்லிவிடுகிறார்கள். இதற்கெல்லாம் என்ன காரணம்? இந்த அமைப்பே சரியாக இல்லாத காரணத்தால்தான். இப்போது அதைத்தான் நாங்கள் சரி செய்து இருக்கிறோம்.

கடந்த ஆண்டு ஒரு பிரச்சினையைப் பற்றிக்கூட இங்கே சொன்னார்கள். ஆடிட் ரிப்போர்ட்டில் இருப்பதைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். ஐந்து, ஆறு ஆண்டுகளினுடைய ஆடிட் ரிப்போர்ட்களை நான் எடுத்து இருக்கிறேன். அவ்வளவுதான் எடுக்க

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

முடிந்தது. இந்த 5, 6 ஆண்டுகளினுடைய ஆடிட் ரிப்போர்ட்களிலே இந்தமாதிரி குறைபாடுகள் தொடர்ந்து இருந்து கொண்டே இருக்கிறது. இன்னொன்று கூட சொன்னார்கள். இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையிலே 1988-லே சில பொருட்களை, சர்ஜிகல் கூட்ஸ்வை வாங்கி வைத்து இருக்கிறார்கள். இன்றைக்கு வரை அதைப் பயன்படுத்த முடியவில்லை. இதற்கெல்லாம் என்ன காரணம் என்று சொன்னால், தேவை என்ன என்று தெரியாமலேயே, தேவை என்ன என்று யார் சொல்ல வேண்டுமோ அவர் சொல்லாமலேயே வாங்கப்பட்டுவிடுகிறது. அதற்குப் பின்னாலே, இது பயன் இல்லாமல் போய்விடுகிறது. ஒரு மருத்துவர் இருக்கிறார்; அவர் ஒரு மருந்து வேண்டும் என்று கேட்கிறார்; அவர் அந்த இடத்தைவிட்டுப் போன பின்னாலே, இன்னொருவர் அந்தப் பொருள் எனக்கு வேண்டாம்; வேறு பொருள் வேண்டும் என்று கேட்கிறார், ஆன்ட்டி-பையாட்டிக்ளை எடுத்துக்கொண்டால் நூற்றுக்கணக்கானவை இருக்கின்றன. ஒவ்வொரு ஸ்பெஷலிஸ்ட்டும் ஒன்றை எழுதுகிறார்கள். இதுதான் சிக்கல். எனவே, அரசாங்கம் அமைத்து இருக்கிற இந்த மெடிக்கல் கார்ப்பரேஷனிலே அதற்கு ஒரு வழிமுறை இருக்கிறது. இன்னின்னவை வேண்டும் என்று சொன்னால் அவற்றை வாங்கிக் கொடுத்து விடுகிறோம். இதற்கு முன்னாலே இன்னொரு முறை எப்படி இருந்தது என்று சொன்னால், ஒரு மருத்துவமனைக்குத் தேவையான மருந்துகளை வாங்கிக் கொண்டுபோய்க் கொடுத்துவிடுவார்கள்.

பிற்பகல் 2-30

இந்த மருந்துகளை எப்படியும் செலவழித்து விடுங்கள். அதைத்தான் டாக்டர் வீரபாண்டியன் அவர்கள் சொன்னார்கள். கொண்டு போய்க் கொடுத்து விடுவார்கள். இந்த மருந்தை செலவழித்து விட வேண்டும், திருப்பிக் கொடுக்கக்கூடாது என்று சொல்லி விடுவார்கள். அந்த நிலையெல்லாம் இருந்தது. அரசாங்கத்தினுடைய பணம் வீணாகப் போய்க் கொண்டிருந்தது. கார்ப்பரேஷன் அதைத் தடுத்திருக்கிறது. இப்போது புதிய முறையின்படி ஏதாவது ஒரு மருத்துவமனைக்கு மருந்து வேண்டுமென்று சொன்னால் அவர்களுக்கு மருந்தைக் கொண்டு போய் நாங்கள் கொடுப்பதில்லை. அதற்குப் பதிலாக ஒரு பாஸ்புக் கொடுக்கிறோம். ஒரு மருத்துவமனைக்கு 10 லட்சம் ரூபாய்க்கான பாஸ்புக்கை கொடுத்து விடுகிறோம். அந்தந்த மாவட்டத்தில் இருக்கிற மருந்து கொடவுனில் வந்து என்ன மருந்துவேண்டுமோ அதை வாங்கிக் கொண்டுப் போகலாம். அந்த மருத்துவமனைக்குத் தேவையானதை வாங்கிக் கொண்டு போகலாம். நாங்கள் கொடுப்பதை அவர்கள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

செலவழிக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை. இப்போது அப்படி செய்யப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் ஒரே ஒரு கண்டிஷன், 10 லட்சத்திற்கு மேலே போகக்கூடாது. அதற்குள்ளே என்ன மருந்து வேண்டுமோ அதை வாங்கிக் கொள்ளலாம். அப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை எடுத்து இருக்கிறோம். இதை ஆய்வு செய்வதற்காக - ஏற்கனவே தெரிவித்து இருக்கிறேன். இதற்காக ஒரு மருத்துவக் கார்ப்பரேஷன் அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதனுடைய சேர்மேனாக ஹெல்த் செகரட்டரி இருக்கிறார். அதைப்போல எம்.டி.யாக ஒரு ஐ.ஏ.எஸ். ஆபீசர் இருக்கிறார். ஜெனரல் மேனேஜராக ஒரு மருத்துவர் நியமிக்கப்பட்டு இருக்கிறார். இன்னொரு ஜி.எம்.ஆக என்ஜினியர் நியமிக்கப்பட இருக்கிறார். இதெல்லாம் எதற்காக என்று சொன்னால் மருந்து வாங்குவதை மட்டும் அல்ல, வாங்கிய அந்த மருந்தினுடைய தரத்தைப் பரிசோதிப்பதற்காக, அந்த மருந்தை தேவையான இடங்களுக்கு கொடுப்பதற்காக, தேவைக்கு மேலே இருந்தால் மீண்டும் வேறு இடத்திற்கு எடுத்துச் சென்று கொடுப்பதற்காக, இந்த ஆண்டு அவர்களிடத்தில் இந்தப் பணி ஒப்படைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அடுத்த ஆண்டு இந்த சர்ஜிக்கல் கூட்ஸ் அவர்களிடத்தில் ஒப்படைக்கப்பட இருக்கிறது. அதைப்போல அடுத்த ஆண்டு பர்னிச்சர் - இவை அனைத்தையும் பராமரிக்கிற பொறுப்பையும் அவர்களிடத்தில் நாங்கள் ஒப்படைக்க இருக்கிறோம். அதைப்போல இப்போது சொன்னார்கள். நானே போனேன். எனக்கே பரிசோதிப்பதற்கு கருவிகள் இல்லாமல் போய் விட்டது. 6,000 ரூபாய் செலவு செய்து கொண்டு வந்தேன் என்று சொன்னார்கள். 10, 20 வருடங்களுக்கு முன்னால் வாங்கிய கருவிகள், இன்றைக்கு பழுதுபடத்தான் செய்யும். எனவே, பழுதுபடாமல் இருக்கும் என்று சொல்ல முடியாது. ஆனால் இவற்றைப் பராமரிப்பதற்கு, இப்போது கூட எனக்கு ஒரு கோப்பு வந்தது. ஏறத்தாழ 8 வருடங்களாக ஒரு கருவியை ரிப்பேர் செய்ய முடியாமல் இருந்துகொண்டு இருந்திருக்கிறது. அந்தக் கோப்பு எனக்கு வந்தது. இதையெல்லாம் பார்த்த பின்னாலே தான் இந்தக் கார்ப்பரேஷனை அமைத்து இருக்கிறோம். இப்போது முழுப் பொறுப்பையும் அவர்களிடத்தில் ஒப்படைத்து விடப்போகிறோம். நான் ஏற்கனவே கூட தெரிவித்து இருக்கிறேன். மாவட்டத்தில் ஏதாவது ஒரு கருவி இருக்கிறது என்று சொன்னால், அல்ட்ரா சவுண்ட் என்று வைத்துக் கொண்டீர்கள், எல்லா இடங்களிலும் ஒரு 15, 20 அல்ட்ரா சவுண்ட் அளவுக்கு நாம் வைத்திருக்கிறோம் என்று சொன்னால், இந்தக் கார்ப்பரேஷன் ஒன்றிரண்டை கையில் ஸ்பேராக வைத்துக் கொள்ள வேண்டும். எங்கேயாவது கருவி ரிப்பேரானால் உடனே ரீபிளேஸ் பண்ண

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

வேண்டும். இப்படிப்பட்ட நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு இப்போது அரசாங்கம் முடிவெடுத்து இந்தக் கார்ப்பரேஷனை அமைத்து இருக்கிறது. எனவே, நிச்சயமாக இது மிகப்பெரிய வெற்றிகரமாக அமையும் என்று நாங்கள் கருதுகிறோம். இதைக்கூட மற்ற மாநிலங்களிலிருந்து, எப்படிச் செயல்படுகிறது, எப்படி அமைத்து இருக்கிறீர்கள் என்று கேட்கிறார்கள். கம்ப்யூட்டரைஸ் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. எந்த மாவட்டத்தில் என்ன மருந்து இல்லை, என்ன மருந்து அங்கே போய் இருக்கிறது, என்ன மருந்து எந்த அளவுக்கு தீர்ந்திருக்கிறது என்று இதையெல்லாம் சென்னையில் உட்கார்ந்து கண்காணிக்கிற அளவுக்கு கம்ப்யூட்டரில் நாங்கள் இணைக்கப் போகிறோம். ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் இதற்காக தனியாக ஒரு பிரான்ஞ் ஆபீஸ் அமைக்கப் போகிறோம். அங்கே ஒர்க்ஷாப் இருக்கும். பராமரிப்பதற்கு அத்தனை வசதிகளும் செய்யப்படும். மருந்துகள் கெட்டுப் போகாமல் ஒழுங்காக வைப்பதற்கு சரியான ஸ்டோர்ஸ் அங்கே இருக்கும். இப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை இந்த அரசாங்கம் எடுத்திருக்கிறது. எனவே, இந்தக் கார்ப்பரேஷன் அமைத்தால் நிச்சயமாக-வெஸ்ட் பெங்காலிலிருந்து கேட்டிருக்கிறார்கள். எனவே, நிச்சயமாக இது ஒரு முன்மாதிரியானதாக இருக்கும். இதிலே இருக்கிற ஒரு எள்ளளவு பிரச்சினையைக் கூட இது தடுப்பதாக, தீர்ப்பதாக அமையும் என்று நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அந்த மருந்துகள்தான் உங்கள் எல்லோருக்கும் இன்று கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. ஸ்பீக்கர் அவர்கள் கூட எச்சரித்தார்கள். எனவே, பார்த்து சாப்பிடுங்கள். அவசியம் இருந்தால் சாப்பிடுங்கள். இல்லையென்றால் மருத்துவர்களிடத்தில் கேளுங்கள். இல்லையென்றால் திருப்பிக்கொடுத்து விடுங்கள். (ஒரு மருந்து பாட்டிலைக் காண்பித்து) இது ஒரு 'காஃப் சிரப்' - காட்டலாமா?

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: காட்டலாம். ஏற்கனவே உறுப்பினர்களுக்கு கொடுத்ததுதான்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: முன்பு இதை பெரிய பாட்டிலில் போட்டு அடைத்து வைத்திருப்பார்கள். மருத்துவமனையில் வாங்குகிறபோது பெரிய பாட்டிலில் வாங்கி வைத்திருப்பார்கள். நோயாளிகள் ஒரு பாட்டிலைத் தூக்கிக்கொண்டு அங்கே போக வேண்டும். அதற்கு மூடி இருக்காது, சரியாக இருக்காது. இப்போது அந்த நோயாளிகளுக்கு இருக்கிற அந்தப் பிரச்சினையைத் தீர்க்க வேண்டுமென்று சொல்லி இப்போது 50 எம்.எல். சின்ன சின்ன பாட்டில்களில் போட்டு, வருகிற நோயாளிகளுக்கு கையில் எடுத்துக் கொடுத்து விடுகிறோம். நாளைக்கு திரு. பழனிசாமி அவர்கள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

போனால் ஒன்றைக் கையில் கொடுத்து விடுவார்கள். அதை எடுத்துக் கொண்டு போகலாம். பாட்டில் எல்லாம் எடுத்துக்கொண்டு போக வேண்டிய அவசியம் இருக்காது. அப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கிறோம். பல பொருள்களுக்கு அப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கிறோம். இது சுத்தமாக இருக்கும். முன்னாலே ஊற்றி வைக்கும்போது அசுத்தமாகி விடும். இப்போது ஹைஜீனிக்காக இருப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதைப்போல இப்படிப்பட்ட பேக்கிங்கை எல்லாம் நம்முடைய மருத்துவமனையில் பார்த்திருக்கவே முடியாது. இப்போது இப்படி பேக்கிங் செய்து, இருக்கிறோம். இதையெல்லாம் எதற்காகச் சொல்கிறேன் என்றால் நீங்கள் எல்லாம் திருப்தியாக வேண்டும் என்பதற்காகத்தான். பொதுமக்கள் திருப்தியாகிவிட்டார்கள். உங்களைத் திருப்திசெய்வது மிகச் சிரமமாக இருக்கிறது. எனவே அதைப் பார்க்க வேண்டும் என்பதற்காக உங்கள் கையில் கொடுத்து விட்டேன்.

பிற்பகல் 2-35

அதுபோல, இதற்கு முன்னாலே மருந்துகள் என்று சொன்னால், அள்ளிக் கையிலே கொடுப்பார்கள். அவர்கள் அனுபவப்பட்டவர்கள். ஏற்கனவே அரசு மருத்துவமனையிலே பணியாற்றிய ஒரு மருத்துவரே இங்கே சொன்னார். ஒ.பி.சீட்டிலேயே மடக்கிக் கொடுத்துவிடுவார்கள். அவர்கள் கொண்டுபோக முடியும், அல்லது முடியாமல் இருக்கும். அதன் காரணத்தால்தான் மக்களுக்கு அதன் மீது நம்பிக்கை இல்லை. நல்ல மருந்துதான். ஆனால் கொடுக்கிற விதம், இருக்கிற இடம் அப்படி. எனவே அதன் மீது நம்பிக்கையில்லாமல் போய்விட்டது. இப்போது இப்படிப்பட்ட பேக்கிங்கிலேதான் கொடுக்கிறோம். எனவே, இப்படிப்பட்ட பேக்கிங்கிலே கொடுக்கிறபோது, பொதுமக்களுக்கு ஒரு நம்பிக்கை ஏற்படுகிறது, தரமான மருந்து வாங்கப்படுகிறது என்று. இப்போது அந்தத் தரத்தைப் பரிசோதிப்பதற்கு மிக வலுவான அமைப்பை நாங்கள் ஏற்படுத்தியிருக்கிறோம் என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். ஒரே இடத்திலே பரிசோதிப்பதில்லை. 2, 3 இடங்களிலே பரிசோதிப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு இருக்கிறது. எனவே, இதிலே எந்தப் பிரச்சினையும் ஏற்படாத வகையிலே இப்போது நாம் அமைப்பை ஏற்படுத்தி இருக்கிறோம்.

கடந்த ஆண்டைப்பற்றி இங்கே சொன்னார்கள். அதிலே ஏதாவது தவறு நடந்துவிட்டதா என்று சொன்னால், நிச்சயமாக இல்லை. அதிலே எந்தத் தவறும் நடக்கவில்லை. என்ன ஏற்பட்டது என்று

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

செர்ன்னால், 1991-92, 1992-93-ஆம் ஆண்டுகளிலே இடையிலே மருந்தினுடைய விலை ஏறிவிட்டது. இடையிலே ஏறிவிட்ட காரணத்தாலே ஒப்பந்தம் போட்டிருந்தவர்கள், மருந்தை சப்ளை செய்யாமல் விட்டுவிட்டார்கள். அதற்கு முன்னாலே இருந்த முறைப்படி, ஒருவர் சப்ளை செய்யவில்லை என்று சொன்னால், குறைந்தபட்சம் 30 நாட்களோ, 3 மாதங்களோ அவர்களுக்குக் கால அவகாசம் கொடுத்து, அதற்குப் பின்னாலே அடுத்த டெண்டருக்கு, நாம் அடுத்த ஆளை அழைக்கவேண்டும். அதன் காரணத்தால், எல்லா இடங்களிலும் மருந்து இல்லை என்ற பிரச்சினை. அத்தனை பேப்பர்களிலும் எழுதியிருந்தார்கள். எல்லோரும் பேசினீர்கள். அதற்குப் பின்னாலே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள், உடனடியாக இந்தப் பிரச்சினை தீர்க்கப்படவேண்டும் என்று. பல இடங்களிலே மருந்து இல்லாமல் மக்கள் திருப்பி அனுப்பப்படுகிற நிலை. எனவே, நாங்கள் அரசாங்கத்திலேயிருந்து ஒரு உத்தரவைக் கொடுத்தோம். எப்படியாவது மருந்துகள் போய் மருத்துவமனைகளுக்குச் சேர்ந்தாகவேண்டும். என்ன வழிமுறை என்பதைப் பற்றிக் கவலைப்படவேண்டாம். மருந்து வெளியிலே கிடைக்கவில்லை என்றாலும் எப்படியாவது வாங்கியாகவேண்டும். உடனே வாங்குங்கள் என்று உத்தரவு போட்டோம். அப்போதுதான் இந்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது. நீங்கள் சொன்னீர்கள். இங்கே தம்புசாமி அவர்கள் சொன்னார்கள். டெண்டரே வேண்டாம் என்று சொன்னார்கள். நாங்கள் முழுமைக்கும் டெண்டர் வேண்டாம் என்று சொல்லவில்லை. அந்த ஒரே ஒரு நேரத்திலே 4, 5 மாத காலம் மட்டும், குறிப்பிட்ட 192 மருந்துகளுக்கு மட்டும் டெண்டர் இல்லை என்றாலும் கூட அழைத்துப்பேசி மருந்து வாங்கி மக்களுக்குக் கொடுங்கள் என்று உத்தரவைப் போட்டோம். அதற்கே இப்போது இவ்வளவு கெட்ட பெயர். என்ன அடிப்படை இதற்கு? நான் ஒரு உதாரணத்தைச் சொல்கிறேன். 10 ரூபாய்க்கு ஒரு மருந்து என்று சொன்னால், ஒருவர் 10 ரூபாயைக் குறிப்பிடுகிறார்கள். இன்னொருவர் 11, 12, 13 ரூபாய் என்று குறிப்பிடுகிறார்கள். இந்த 10 ரூபாய்க்குக் குறிப்பிடக்கூடிய மருந்தும், 13 ரூபாய்க்குக் குறிப்பிடக்கூடிய மருந்தும் ஒரேமாதிரி இருக்கிறது. குவாலிட்டியிலே பிரச்சினை இல்லை. விலையிலே வித்தியாசம் இருக்கிறது. ஆனால், 10 ரூபாய் என்று குறிப்பிடுகிறார்களே, அவர்கள் நமக்குத் தேவையான முழுவதையும் அவர்களால் சப்ளை செய்ய முடியாது. நமமுடைய தேவையிலே ஒரு கால் பங்கை சப்ளை செய்ய முடியும். மிச்சம் இருக்கிற 75 சதவீதத்தையும் அவர்களிடத்திலே

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

ஒப்படைத்தால் நிச்சயமாக அவர்களால் சப்ளை செய்ய முடியாது. இந்த நிலையை நாங்கள் அந்த ஃபேக்டரியைப் பார்த்துத் தெரிந்து கொள்கிறோம். அவர்களுடைய கடந்த கால அனுபவத்தைப் பார்த்துத் தெரிந்துகொள்கிறோம். எனவே என்ன செய்தார்கள் என்றால் 25 சதவீதம் அவருக்கு ஆர்டர் கொடுத்தார்கள், 10 ரூபாயிலே. மீதம் இருப்பதை படிப்படியாக 13 ரூபாய் வரை யார் கோட் செய்திருந்தார்களோ, அவர்கள் எல்லோருக்கும் கொடுத்தார்கள். எனவே, இங்கே இவர்கள் என்ன சொல்கிறார்கள் 13 ரூபாய்க்கு நீங்கள் வாங்கி இருக்கிறீர்கள். 10 ரூபாய்க்குக் கொடுத்த இடத்திலே நீங்கள் வாங்கியிருந்தால், அந்தப் பணம் உங்களுக்கு மிச்சமாகி இருக்கும் என்று சொல்கிறார்கள். அவர்கள் கணக்கை மட்டும்தான் பார்க்கிறார்கள். அன்றைக்கு இருந்த பிரச்சினையை அவர்கள் பார்ப்பதில்லை. நாங்கள் அந்தப் பிரச்சினையைப் பார்க்கிறோம். அன்றைக்கு அந்த 10 ரூபாய் ஆளுக்கு நாங்கள் ஆர்டர் போட்டிருந்தால் அந்த மருந்து முழுவதும் கிடைத்திருக்காது. அதே பிரச்சினை தொடர்ந்து இருக்கும். இது ஒரு தற்காலிகமான பிரச்சினை. டெம்பரரி பிராப்ளம். இது ஒரு குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு மட்டும்தான் செய்யப்பட்டது.

அதற்குப் பின்னாலே, அந்த முறையை நாங்கள் கையாளவில்லை. அப்போது ஒரு அசாத்தியமான சூழ்நிலை ஏற்பட்ட காரணத்தால், அது கையாளப்பட்டது. தவறு நடக்கவில்லை. இன்னும் சொல்லப்போனால், 10 ரூபாய் மருந்துக்காரனை விட்டுவிட்டு, 11-ஐயும் விட்டுவிட்டு, 12-ஐயும் விட்டுவிட்டு, 13 ரூபாயை கோட் செய்த இடத்திலே மருந்தை வாங்கினாலும் கூட அரசாங்கம் ஒத்துக்கொள்கிறது. காரணம் சொல்லலாம். அவர்கள்தான் கொடுக்க முடியும் என்று சொன்னால் ஒத்துக்கொள்கிறது. ஆனால் அதிகாரிகள் எடுத்த நடவடிக்கை இந்த 10 ரூபாய்க்குக் கிடைக்கிறபோது, 25 சதவீதம் மருந்து 10 ரூபாயிலே வரட்டுமே, அந்த 25 சதவீதம் மருந்துக்கு 4 ரூபாய் மிச்சம் ஆகுமே என்று கணக்குப் போட்ட காரணத்தாலே வந்த பிரச்சினை. எனவே, இதிலே வேறு எந்தத் தவறும் நடக்கவில்லை என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இதையெல்லாம் முழுமையாகத் தடுத்து நிறுத்துவதற்கு, இந்தப் பிரச்சினையை எல்லாம் தீர்ப்பதற்கு இப்போது இந்தக் கார்ப்பரேஷன் பயன்படும். முன்கூட்டியே திட்டமிடாத காரணத்தால்தான் இந்தப் பிரச்சினைகள் ஏற்பட்டுவிடுகின்றன என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இப்போது அந்தத் திட்டத்தை முழுமையாக வகுப்பதற்கு அந்தக் கார்ப்பரேஷன் பயன்படும் என்பதையும் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 45 நிமிடங்கள் போதும் என்று சொன்னார்கள். தற்போது 50 நிமிடங்கள் ஆகிவிட்டன.

பிற்பகல் 2-40

மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அடுத்தது பிரைமரி ஹெல்த் சென்டர்களிலே, தாலுக்கா மருத்துவமனைகளிலே மருத்துவர்கள் இல்லை, போய்விடுகிறார்கள், தங்குவதில்லை, அங்கே வந்து பணியாற்றுவதில்லை என்று குற்றச்சாட்டு இங்கே சொல்லப்பட்டது. நீண்ட நெடுங்காலமாக எனக்கு விவரம் தெரிந்ததிலேயிருந்து, இந்தக் குற்றச்சாட்டு சொல்லப்பட்டுக் கொண்டேயிருக்கிறது. ஆனால் அதைத் தீர்ப்பதற்கு ஒரு வழிமுறையை நம்மாலே இதுவரையில் ஏற்படுத்த முடியவில்லை. இப்போது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு ஒரு புதிய திட்டத்தைக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். ஏற்கனவே டாக்டர் வீரபாண்டியன் அவர்கள் சொல்கிறபோது, அதைப்பற்றி இங்கே குறிப்பிட்டார்கள். முதலிலே நமக்கு இருக்கிற பிரச்சினை, மருத்துவர்கள் நிரந்தரமாக பணிக்கு வருகிறபோது அவர்களுக்கு சரியான பயிற்சி இல்லாத காரணத்தால் முறையாக செயல்பட முடியவில்லை. எனவேதான் பல திட்டங்களிலே சுணக்கம் ஏற்பட்டுவிடுகிறது. அவர்களுக்கு முறையான பயிற்சி கொடுக்க வேண்டும். அது அவர்களுடைய தவறல்ல. அரசாங்கத்தினுடைய தவறு. எந்தப் பதவிக்கு அவர்களை நியமிக்கிறார்களோ அதற்குண்டான பயிற்சியை நாம் கொடுக்கவேண்டும். அந்தப் பயிற்சி இல்லாமல் இருந்தது. இப்போது தனியாக ஒரு 'அட்மினிஸ்ட்ரேடிவ் கேடர்' என்று தனியாக நிர்வாகத்திற்கென்று தனி கேடரையே நாங்கள் ஏற்படுத்துகிறோம். இருக்கிற மருத்துவர்களில் யார் யாரெல்லாம் இதற்கு வர விரும்புகிறார்களோ, அவர்களை எடுத்து ஒரு ஆண்டுக்காலம் அவர்களுக்குப் பயிற்சி கொடுக்க இருக்கிறோம். இந்த நிர்வாகப் பயிற்சியைக் கொடுத்து, அவர்கள் மிகுந்த திறமையோடு நிர்வாகத்தைச் செய்வதற்கு நாங்கள் இப்போது ஒரு ஏற்பாட்டைச் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். எனவே இந்த 'அட்மினிஸ்ட்ரேடிவ் கேடர்' என்று உருவாக்கி வருகின்றபோது, அதிலே இருக்கிற அட்மினிஸ்ட்ரேடிவ் பிராப்ளம் அத்தனையும் தீர்க்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். பி.டபிள்யூ.டி.க்கு ஒரு கடிதம் இப்படி எழுதவேண்டுமென்று சொன்னால், அதை எப்படி எழுதவேண்டுமென்பது கூட தெரியாத நிலையிலே இருப்பவர்களும் இருக்கிறார்கள். அது அவர்களுடைய தவறல்ல.

[1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

காரணம் அவர்கள் அந்தப் பணியைப் பார்த்ததே கிடையாது. இப்போது அதையெல்லாம் தீர்ப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது.

அதற்கடுத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மிகவும் பாதிக்கப்படுகிற இடம். உண்மையிலே நாம் ஒப்புக்கொள்ள வேண்டிய ஒன்று. இப்போது என்ன செய்திருக்கிறோம் என்று சொன்னால் ஒரு தனி கேடர் - 'பப்ளிக் ஹெல்த் அண்டு பிரிவெண்டிஷ் மெடிசன் கேடர்' என்று சொல்லி, தனியாக அதற்கென்று ஒரு கேடரை உருவாக்குகிறோம். ஏற்கெனவே இந்த 10,000 மருத்துவர்களும் ஒன்றாக இருக்கிறார்கள். எங்கே வேண்டுமானாலும் போகலாம், வரலாம். அது அவர்களுடைய இஷ்டம். இப்போது அப்படிப்பட்ட நிலைமை இருக்கிறது. ஆனால் இந்தக் கேடரிலே அவர்கள் பி.எச்.சி.க்கு வந்தால் குறைந்தபட்சம் 5 ஆண்டுக்காலம் அங்கே பணியாற்றிய பின்னர்தான் வரவேண்டுமென்பதற்காக அவர்கள் மனுப் போடமுடியும். அப்படிப் போட்டாலும் அவர்கள் வந்தால் நிரந்தரமாக வந்துவிட வேண்டும். அந்தக் கேடருக்கே மீண்டும் போவதற்கு வாய்ப்பில்லை என்றெல்லாம் வழிவகை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இப்படி செய்கிறபோது இதற்கு வரக்கூடியவர்கள் அங்கே பணியாற்றமுடியுமா, தனக்கு அங்கே போய் இருப்பதற்கு விருப்பம் இருக்கிறதா என்பதையெல்லாம் முடிவு செய்துகொண்டு வருவார்கள் என்ற நம்பிக்கையிலே இதைச் செய்து இருக்கிறோம். எனவே இது பி.எச்.சியில் ஒரு பெரிய மாற்றத்தை ஏற்படுத்திவிடும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம்.

அதேபோல மெடிக்கல் சர்வீஸ் கேடர் என்ற ஒன்றை நாங்கள் ஏற்படுத்தியிருக்கிறோம். பி.எச்.சியிலே 5 ஆண்டுக்காலம் பணியாற்றியவர்கள் இப்போது இந்தப் பக்கம் வரலாம். மனுப் போட்டு இங்கே வந்தால் அவர்கள் அங்கேதான் இருக்கவேண்டும். குறைந்தபட்சம் ஒரு 5 ஆண்டுக்காலத்திற்கு அவர்கள் அங்கே பணியாற்றுவார்கள். எனவே அங்கே, இங்கே மாறிக்கொண்டு மூன்று தலைமைக்குக் கீழே அவர்கள் பணியாற்றிக்கொண்டிருக்கிற நிலைமையை மாற்றி அந்தந்தத் தலைமையிலே அவர்கள் பணியாற்றுகிற ஒரு சூழ்நிலையை நாங்கள் உருவாக்கியிருக்கிறோம்.

அதுபோன்று மெடிக்கல் எஜுகேஷன் கேடர் என்ற ஒன்றை உருவாக்குகிறோம். இதைப்பற்றிக் கொஞ்சம் விளக்கமாகச் சொல்லலாம் என்றிருக்கிறேன். நீங்கள் எல்லாம் பசியோடு இருக்கிறீர்கள். எனவே அந்த மெடிக்கல் எஜுகேஷன் கேடரைப் பொறுத்தவரை என்னவென்று

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

சொன்னால் இப்போது பி.எச்.சியில் ஓராண்டுக் காலம் பணியாற்றிவிட்டு இங்கே வந்துவிடமுடியும். டீச்சிங் சைடில் வந்துவிட முடியும். வந்து இங்கே 4 ஆண்டுக்காலம் பணியாற்றுகிறார். அதற்குப் பின்னாலே உங்களுக்கு டீச்சிங் எக்ஸ்பீரியன்ஸ் முடிந்தாகிவிட்டது. நீங்கள் வெளியிலே போங்கள் என்று நாம் அனுப்புகிறோம். மொத்தமாக 5 ஆண்டுகள் சர்வீஸ் போட்டிருக்கிறார். வெளியிலே போய் எங்காவது ஒரு கிராமத்திலே பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கிறார். 15 ஆண்டுகளுக்குப் பின்னாலே அவருக்கு ப்ரமோஷன் வருகிறது. என்னவாக வருகிறது? ஒரு யூனிட்டினுடைய--அதாவது துறையினுடைய தலைவராக. ஒரு டிபார்ட்மென்டிலே ஒரு யூனிட்டினுடைய தலைவராக அவர் பொறுப்பேற்க வருகிறார். அவர் வந்து அந்த 4 ஆண்டுக்காலம் பெற்ற பயிற்சி, 15 ஆண்டுக் காலம் இடைவெளி, அதற்குப் பின்னாலே கிராமத்திலே படிப்பதற்குக் கூட வாய்ப்பில்லாத இடத்திலே வந்து எப்படி அந்த நிர்வாகத்தை அவர் ஒழுங்காகச் செய்யமுடியும்? மாணவர்களுக்கு எப்படி அவர் ஒழுங்காகச் சொல்லிக் கொடுக்கமுடியும் என்ற சந்தேகம் உங்களுக்கு ஏற்பட்ட காரணத்தால் இப்போது அதற்காக ஒரு தனி கேடரை உருவாக்கியிருக்கிறோம். குறைந்தபட்சம் 10 ஆண்டுக்காலம் அல்லது 8 ஆண்டுக்காலம் பணியாற்றிய மருத்துவர்கள் இந்தப் பக்கம் வருகிறார்கள். மனுப் போட்டு வந்துவிட்டால் தொடர்ச்சியாக ஒய்வுபெறுகிற வரை அவர் இங்கே இருக்கவேண்டும். சிறந்த பயிற்சியைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டுமென்று நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம். எனவே, இந்தக் கேடர் முழுமையாக இந்தப் பிரச்சினையைத் தீர்க்கும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம். இப்படி வருகிறபோது இந்தத் துறையிலே மிகப் பெரிய ஒரு முன்னேற்றத்தை ஏற்படுத்தும் என்று இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

இங்கே நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் எல்லாம் நிறைய கருத்துக்களைச் சொல்லியிருக்கிறீர்கள். அவைகள் அத்தனையையும் என்னுடைய குறிப்பிலே நான் எடுத்திருக்கிறேன். இதிலே என்னென்ன செய்யமுடியுமோ அதையெல்லாம் நான் செய்து கொடுத்துவிடுகிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் சிங்காரம் அவர்கள் பட்டியல் போட்டு நிறைய செய்திருப்பதையும் சொன்னார்கள். வெட்டுத் தீர்மானத்தை எடுத்துப் பார்க்கிறேன். முக்கால்வாசி வெட்டுத் தீர்மானம் அவருடையதாகவே இருக்கிறது. எல்லாம் அவருடைய தொகுதியிலே இருக்கிற மருத்துமனையைச் சார்ந்ததாகவே இருக்கிறது. 178 வெட்டுத்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

தீர்மானங்கள் இருக்கின்றன. இந்த வெட்டுத் தீர்மானங்கள் அத்தனைக்கும் என்னிடத்திலே அதற்கான பதில் இருக்கிறது. முடிந்த அளவிற்கு நாங்கள் அதிலே என்ன செய்யமுடியுமோ அத்தனையும் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கிறோம். எனவே புதியதாக நாங்கள் எடுத்திருக்கிற நடவடிக்கைகள் இந்தத் துறையிலே ஒரு மறுமலர்ச்சியை ஏற்படுத்தும். இதற்கு முன்னாலே இருந்ததைவிட, எந்த அரசிலும் இருந்ததைவிட மிகச் சிறப்பான ஒரு மாற்றத்தை ஏற்படுத்தும் என்பதை இங்கே தெரிவித்து, வெட்டுத் தீர்மானங்களை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அத்தனைபேரும் திரும்பப் பெற்றுக்கொண்டு, இந்த மானியக் கோரிக்கையை நிறைவேற்றித் தரவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-45

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை.

டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் பைலேரியாசிஸ் என்ற நோயினால் அதிகமான மக்கள் பாதிப்புக்கு உள்ளானார்கள். அந்தப் பகுதியின் இந்த நீண்டநாள் பிரச்சினைக்கு இதுவரை எந்த அரசும் நல்ல திட்டத்தை அறிவிக்கவில்லை. ஆனால் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இன்று தமிழகத்தின் ஆட்சிப் பொறுப்பை ஏற்ற பிறகுதான் இந்த பைலேரியாசிஸ் நோயை கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் முற்றிலுமாகத் தடுக்க சால்டர் டி.இ.சி., அதாவது டையித்தேல் கார்ப்பசின் என்ற மருந்தை சால்டில் கலந்து கொடுக்கலாம் என்று நல்ல திட்டத்தை அறிவித்திருக்கிறார்கள். அதை ரேஷன் கடை மூலம் குறைந்த விலையில் கொடுக்க முடியும் என்று அமைச்சர் அவர்கள் கூறியிருக்கிறார்கள். இந்தத் திட்டம் அந்தப் பகுதியில் உள்ள மக்கள் சரியாகப் புரிந்து பயன்படக்கூடிய வகையில் மிக அதிகமாக விளம்பரப்படுத்தப்பட வேண்டும் என்று இந்த நல்ல நேரத்தில் கூறி, இந்த நல்ல திட்டத்தை அறிவித்த மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு, கன்னியாகுமரி மாவட்ட மக்கள் சார்பாக நெஞ்சார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்து விடை பெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என்னுடைய தொகுதியில் பாதங்கபுரத்திலே ஈ.எஸ்.ஐ. மருத்துவமனை ஒன்று இருக்கிறது. அந்த மருத்துவமனையிலே வருகிற பல் நோயாளிகளுக்கு வைத்தியம் பார்க்கிற ஒரு டென்டல் எக்சாமினேஷன் சேர் என்ற ஒரு கருவி நீண்ட நாட்களாக இல்லாமல் இருக்கிறது. அந்த டென்டல் எக்சாமினேஷன் சேர் என்ற கருவியை வாங்குவதற்கு இந்த மானியக் கோரிக்கையிலே நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருக்கிறதா? அப்படி இல்லையென்றால் அதற்கு அமைச்சர் வேறு ஏதேனும் ஏற்பாடு செய்வாரா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நேரம் அதிகமாகிவிட்ட காரணத்தால், அதுபற்றி ஆய்வு செய்யலாம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. வி.கே. சின்னசாமி.

திரு. வி.கே. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பல்வேறு திட்டங்களை அறிவித்த மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பி.எச்.சி.யிலே வேலை செய்வதற்காக ஒரு டாக்டர் சென்றால், தொடர்ந்து அவர் காலம் முழுவதும் அங்கேயே ரிடையர் ஆகும் வரை செய்வதாக விருப்பம் தெரிவித்தால், அதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அனுமதிப்பார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இப்போது வருகிற புதிய கேடரிலே அதுதான் திட்டம். விருப்பம் இருந்தால் அவர்கள் அங்கேயே இருக்கலாம். இல்லையென்றால் 5 ஆண்டுக் காலத்திற்குப் பின்னாலே அவர்கள் இங்கே வருவதற்கு ஆபீஷன் கேட்கிறோம். அவ்வளவுதான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்.

திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் யானைக்கால் நோய் இருக்கிறது என்று அந்த மருந்தை உப்பில் கலந்து கொடுக்கிறார்கள். மற்ற மாவட்டங்களுக்கு ஏன் மருந்து கலந்து கொடுக்கவேண்டும், வெறும் உப்பு கொடுத்தால் என்ன என அறிய விரும்புகிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மற்ற மாவட்டங்களுக்கு கொடுக்கலாம் என்று நான் சொல்லவில்லை. கன்னியாகுமரி மாவட்டம் மட்டுமல்ல, அது எங்கெங்கே இருக்கிறதோ அந்தப் பகுதிக்கு மட்டும். மற்ற இடங்களுக்கெல்லாம் கொடுத்து அதைத்தான் சாப்பிடவேண்டும் என்று சொல்லவில்லை. ஆனால் நீங்கள் வேறு சாஸ்த்டைப் பற்றி சொல்லுகிறீர்கள் என்று கருதுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: விவாதம் முடிவுற்றது. இப்போது வாக்கெடுப்பு.

(அ) கோரிக்கை எண் 18--மருத்துவம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கை எண் 18--மருத்துவம். வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன். திரு. ஆர். சிங்காரம்.

பதில் சொல்லவேண்டும். ஒன்றும் இல்லாமல் வெறும் கையைத் தூக்கக் கூடாது. வலியுறுத்தவில்லை என்று சொல்வதற்கு கை இறக்கப்பட வேண்டும்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஆர். சிங்காரம் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது. திரு. ஜி. பழனிசாமி.

பசியினாலே கையை அசைப்பதிலேயே அசந்து இருக்கிறமாதிரி தெரிகிறது. (சிரிப்பு)

திரு. ஜி. பழனிசாமி: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஜி. பழனிசாமி அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் ரூ.399,16,07,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப் பெறவேண்டும்” என்னும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்

ஏற்போரே அதிகம்; தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகை வழங்கப்பெறுகிறது.

(ஆ) கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கை எண் 19--பொதுச் சுகாதாரம். வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன். திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஆர். சிங்காரம் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது. திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு ஜி. பழனிசாமி: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஜி. பழனிசாமி அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப்பெறப்படுகிறது.

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் ரூ. 267,59,33,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெறவேண்டும்” என்னும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்

ஏற்போரே அதிகம்; தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகை வழங்கப்பெறுகிறது.

1995 ஏப்ரல் 5] [பேரவைத் தலைவர்]

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவுற்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை (6-4-1995) காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர் பேரவை பிற்பகல் 2-49 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

8. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

அ. சட்டப்படிக்கான விதிகளும், ஆணைகளும்

100. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் ஆண்டுக் கணக்குகள் (1971-ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவை முன் வைக்கப்பெற்றது. (ஆங்கிலம்).

101. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் மீதான தணிக்கை அறிக்கை. (1971-ஆம் / கணக்குகள் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.) (ஆங்கிலம்).

ஆ. அறிக்கைகள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

77. சென்னைப் பெருநகர் வளர்ச்சிக் குழுமத்தின் 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தணிக்கை அறிக்கை-ஆண்டுக் கணக்கு (தமிழ், ஆங்கிலம்).

78. கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம் மற்றும் கோரிக்கை எண். 19-பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்புகள், 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

79. உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல்-சுற்றுச் சூழல் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

80. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் செயல்முறைத் திட்டம் 1995-96 (ஆங்கிலம்).

81. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது அறிக்கை, 1994-95.

82. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கை, 1994-95.

7. விதி 110-ன் கீழ் அறிக்கை

வருவாய்த்துறை துணை ஆட்சியர்கள், வட்டாட்சியர்கள் மற்றும் துணை வட்டாட்சியர்களுக்கு சிறப்புப்படி வழங்குதல் குறித்து வருவாய்த்துறை அமைச்சரின் அறிக்கை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவை விதி 110-ன் கீழ் மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு அறிவிப்பை பேரவைக்கு வெளியிட அனுமதி கோரியிருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. அவ்வுறிவிப்பைப் பேரவைக்கு வெளியிடுவார்கள். மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை விதி 110-ன் கீழ் தங்களுடைய அனுமதியின் பேரில் ஒரு அறிக்கையை வைக்கிறேன்.

பெருகிவரும் நிதி ஆதாரங்கள் அனைத்தும் மைய அரசின் கையிலும், வருவாயை மேலும் பெருக்க இயலாத நிதி ஆதாரங்கள் மட்டும் மாநிலங்கள் கையிலும் இருப்பது சட்டப் பேரவை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் அறிந்த ஒன்றாகும். அதன் விளைவாக மாநிலத்தின் நிதி நிலைமை எப்போதும் பற்றாக்குறையாகவே இருப்பது, மறுக்க முடியாத, அனைவரும் அறிந்த உண்மையாகும்.

மக்களின் பெருகி வருகின்ற தேவைகளை நிறைவேற்றுகின்ற பொறுப்பு மாநில அரசைச் சார்ந்ததாக உள்ளது. அதோடு, நிதிப்பற்றாக்குறை இருக்கும் நிலையிலும் சமுதாயத்தின் எதிர்கால வளர்ச்சியை கருத்தில் கொண்டு திட்டங்களைத் தீட்டி செயல்படுத்துகின்ற பொறுப்பும், கடமையும் மாநில அரசைச் சார்ந்ததாக உள்ளது. மக்களும் அனைத்து தேவைகளையும் வளர்ச்சிப் பணிகளையும் மாநில அரசிடமே கேட்கின்றார்கள். மக்கள் நல்வாழ்வில் பெருநாட்டம் கொண்ட மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் நிதிப்பற்றாக்குறை இருக்கும் நிலையிலும், மக்கள் மீது வரிச்சுமையை ஏற்றாது நிதிநிலை அறிக்கை தயாரித்து நிர்வாகத்தை திறம்பட செம்மையாக நடத்தி வருவதை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் நன்கு அறிவீர்கள். உதாரணமாக, இந்த ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் தமிழகத்தில் பொது விநியோக முறையில் வழங்கப்படும் அரிசியின் விலையை ஏப்ரல் திங்கள் முதல் அனைத்து ரகங்களுக்கும் கிலோ ஒன்றுக்கு ஒரு ரூபாய் வீதம் குறைக்க மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள்.

அனைத்து துறைகளுக்கும் தாய்த்துறையாக வருவாய்த் துறை இருந்து வருகிறது. அதில் பணிபுரிகின்ற துணை ஆட்சியர்கள், வட்டாட்சியர்கள்,

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம்]

துணை வட்டாட்சியர்கள் ஆகியோர் ஆற்றும் பணிகள் சிறப்பானவை ஆகும். மக்களுடைய அன்றாடத் தேவைகளை கேட்டறிந்து, முன்நின்று களைய பாடுபடுவதுடன் சமுதாயத்தின் சீரான வளர்ச்சிக்கு பெருந்துணையாக அவர்களின் பணிகள் அமைந்துள்ளன.

இயற்கைச் சீற்றத்தினால் வாழ்க்கை நிலைகுலையும்போது இரவு, பகல் பாராது பணியாற்றி அவர்கள் மக்கள் துயர் துடைப்பதை இங்கு சுட்டிக் காட்ட விரும்புகிறேன். அவர்களின் வேலைப்பளுவைக் கருத்தில் கொண்டும், அவர்கள் எவ்வித தொய்வும் இன்றி மேலும் திறம்படப் பணியாற்றிட வேண்டும் என்ற நோக்குடனும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தற்போது உள்ள பொருளர்தார நெருக்கடியையும் பாராது, அவர்களுக்கு ஒரு சிறப்புப் படியினை வழங்க ஆணையிட்டுள்ளார்கள். துணை ஆட்சியர்களுக்கும், வட்டாட்சியர்களுக்கும் மற்றும் துணை வட்டாட்சியர்களுக்கும் கீழ்க்கண்டவாறு மாதந்தோறும் சிறப்புப் படியினை வழங்க மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள் என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் இம்மாமன்றத்தில் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

துணை ஆட்சியர்கள் ரூ. 150, வட்டப்பொறுப்பு வகிக்கும் வட்டாட்சியர்கள் மற்றும் குற்றவியல் பொறுப்புவகிக்கும் வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 100, ஏனைய வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 75, மண்டல மற்றும் தலைமையிடத்து துணை வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 75, இதர துணை வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 50.

அரசின் நல்லெண்ணத்தை உணர்ந்து, துணை ஆட்சியர்களும், வட்டாட்சியர்களும், துணை வட்டாட்சியர்களும் மேலும் ஊக்கமுடன் சிறப்பாகப் பணியாற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-35

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1995-96, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்--தொடர்ச்சி

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அடுத்து மானியக் கோரிக்கைகளின் மீது விவாதம் தொடர்ச்சி. திரு. வே. தம்புசாமி. 5 நிமிடம்தான் கேட்டிருக்கிறீர்கள். நேற்றும் பேசியிருக்கிறீர்கள்.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவத் துறை மானியக் கோரிக்கையின் மீது ஒரு சில கருத்துக்களைக் கூற அனுமதி தந்த தங்களுக்கு நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5] [பேரவைத் தலைவர்]

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவுற்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை (6-4-1995) காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர் பேரவை பிற்பகல் 2-49 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

8. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

அ. சட்டப்படிக்கான விதிகளும், ஆணைகளும்

100. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் ஆண்டுக் கணக்குகள் (1971-ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவை முன் வைக்கப்பெற்றது. (ஆங்கிலம்).

101. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் மீதான தணிக்கை அறிக்கை. (1971-ஆம் / கணக்குகள் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.) (ஆங்கிலம்).

ஆ. அறிக்கைகள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

77. சென்னைப் பெருநகர் வளர்ச்சிக் குழுமத்தின் 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தணிக்கை அறிக்கை-ஆண்டுக் கணக்கு (தமிழ், ஆங்கிலம்).

78. கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம் மற்றும் கோரிக்கை எண். 19-பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்புகள், 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

79. உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல்-சுற்றுச் சூழல் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

80. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் செயல்முறைத் திட்டம் 1995-96 (ஆங்கிலம்).

81. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது அறிக்கை, 1994-95.

82. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கை, 1994-95.

1995 ஏப்ரல் 5]

[பேரவைத் தலைவர்]

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவுற்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை (6-4-1995) காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர் பேரவை பிற்பகல் 2-49 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

8. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

அ. சட்டப்படிக்கான விதிகளும், ஆணைகளும்

100. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் ஆண்டுக் கணக்குகள் (1971-ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவை முன் வைக்கப்பெற்றது. (ஆங்கிலம்).

101. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் மீதான தணிக்கை அறிக்கை. (1971-ஆம் / கணக்குகள் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.) (ஆங்கிலம்).

ஆ. அறிக்கைகள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

77. சென்னைப் பெருநகர் வளர்ச்சிக் குழுமத்தின் 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தணிக்கை அறிக்கை-ஆண்டுக் கணக்கு (தமிழ், ஆங்கிலம்).

78. கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம் மற்றும் கோரிக்கை எண். 19-பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்புகள், 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

79. உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல்-சுற்றுச் சூழல் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

80. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் செயல்முறைத் திட்டம் 1995-96 (ஆங்கிலம்).

81. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது அறிக்கை, 1994-95.

82. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கை, 1994-95.

இணைப்பு-I

(269 ஆம் பக்கத்தில் உள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க)

கோரிக்கை எண் 18--மருத்துவம்

கோரிக்கை எண் 19--பொதுச் சுகாதாரம்

அத்தியாயம் 1

முன்னுரை

1995=96 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவுத்திட்ட மதிப்பீடுகளில் ரூபாய் 666.75 கோடி மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதார கோரிக்கைகளின் கீழ், பின்வருமாறு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்த ஒதுக்கீடு தமிழ்நாடு மாநில வரவு செலவுத் திட்டத்திற்கு மொத்த வருவாய்க் கணக்கில் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள ரூபாய் 1910.09 கோடியில் 6.7 சதவீதம் ஆகும்.

ரூபாய் கோடியில்

மானியம்	திட்டத்தில் சேராதது:	திட்டப்பணிகள்			மொத்தம்
		மாநிலத் திட்டம்	மத்திய அரசு பொறுப்பேற்பவை	மத்திய அரசின் நிதி உதவி பெறுபவை	
1	2	3	4	5	6
18. மருத்துவம்	362.10	26.02	4.45	3.12	33.59
19. பொதுச் சுகாதாரம்	103.05	24.97	105.72	30.79	161.48
மொத்தம்	465.15	50.99	110.17	33.91	195.07
மொத்தம் திட்டப்பணிகள் மற்றும் திட்டத்தில் சேராதவை			கூட்டுக்: திரும்ப வசூலிக்கப்படுபவை	பெரு மொத்தம்	
7		8		9	
395.69		3.47		399.16	
264.53		3.06		267.59	
மொத்தம்	660.22	6.53		666.75	

மருத்துவ மனைகளுக்குக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கான மூலதனச் செலவு மதிப்பீடுகளில் ரூபாய் 22.10 கோடி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

2. மருத்துவம் மற்றும் பொது சுகாதார மானிய கோரிக்கைகளில் வாழங்கிய முக்கிய செலவினங்கள் வருமாறு:

கோரிக்கை எண் 18 மருத்துவம்	ரூபாய் கோடியில்
மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருந்தகங்கள்	233.33
மருத்துவக்கல்வி	44.04
நோய்கள் கட்டுப்பாடு (தொழுநோய், காசநோய், எய்டஸ் நோய் முதலியன)	31.75
தொழிலாளர் சட்டுறுதித்திட்டம் மருத்துவமனைகள்	40.48
நெறிப்படுத்துதலும் நிர்வாகமும்	16.15
கட்டிடப் பராமரிப்பு மற்றும் பழுதுபார்த்தல்	11.12
மருத்துவமனைகளில் காவல்படை	0.95
இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி	14.82
பார்வையின்மை தடுப்புத் திட்டம்	1.73
பல்வகையினங்கள்	1.32
கூட்டுக : திரும்ப வசூலிக்கப்படுபவை	3.47
பெரு மொத்தம்	399.16

கோரிக்கை எண் 19 பொது சுகாதாரம்	ரூபாய் கோடியில்
சுகாதாரத் துணை மையங்கள்	19.53
ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	66.08
மலேரியா போன்ற நோய்கள் கட்டுப்பாடு	41.27
நெறிப்படுத்துதல், நிர்வாகம், பயிற்சி முதலியன	6.09
மருந்து கட்டுப்பாடு நிர்வாகம்	2.34

1995 ஏப்ரல் 5]

பள்ளி மாணவ மாணவியர் சுகாதாரத்திட்டம்	2.59
ஏனைய பொது சுகாதார செலவினங்கள்	13.10
பராமரிப்பு மற்றும் பழுதுபார்த்தல்	1.34
டேஸிடா	1.52
இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம்	19.01
சுகாதார போக்குவரத்துத்துறை	3.97
குடும்ப நலத்திட்டம்	84.45
குடிநீர் வழங்குதல், மாகக் கட்டுப்பாடு	3.24
கூட்டுக: திரும்ப வசூலிக்கப்படுபவை	3.06
பெரு மொத்தம்	267.59

3. புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா ஒருங்கிணைந்த சுகாதார மற்றும் கண் மருத்துவத்திட்டம்.

மக்களுடைய சுகாதார நிலையை அதிலும் குறிப்பாக ஏழை எளிய மக்களின் நிலையை மேம்படுத்துவதற்காக சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலத்துறை பல புதிய திட்டங்களை அறிமுகப்படுத்தி வருகிறது. 1991-92 ஆம் ஆண்டு பொது மக்களுக்கு பரவலான சுகாதார பரிசோதனை செய்ய, அரசு புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா மருத்துவ நலத் திட்டத்தினை அறிமுகப்படுத்தியது. இத்திட்டம் மிகப்பெரிய அளவில் வெற்றி பெற்றது. இத்திட்டத்தின் தொடர்ச்சியாக புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா தாய் சேய் சுகாதார நல முகாம்களை 1993ம் ஆண்டு அரசு அறிமுகப்படுத்தியது.

இதன் தொடர்ச்சியாக 1994 ஆம் ஆண்டு ஜூன் மாதம் 5 முதல் 15 வயதுக்கு உட்பட்ட பள்ளி செல்லும் குழந்தைகளைப்

பரிசோதனை செய்ய புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா பள்ளி சுகாதார முகாம்களை அறிமுகப்படுத்தியது, பள்ளிக் குழந்தைகளுக்கு எளிதில் குணப்படுத்தக் கூடிய நோய்களைக் கண்டறிந்து, தேவையான மருந்துகள், வைட்டமின்களைக் கொடுத்து சிகிச்சை அளிப்பதும் பெரிய நோய்கள் உள்ள குழந்தைகளை பெரிய மருத்துவமனைகளுக்கு மறு ஆய்வு செய்வதும் இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இத்திட்டத்தின் கீழ் 89 இலட்சம் குழந்தைகளைப் பரிசோதனை செய்யத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இதுவரை அரசு 75 இலட்சம் குழந்தைகளை இத்திட்டத்தின் கீழ் பரிசோதனை செய்துள்ளது. மைய அரசும் இந்த திட்டத்தில் ஆர்வம் காட்டியுள்ளது. அனைத்து விவரங்களையும் கேட்டுப் பெற்றுள்ளது. ஊனமுற்றோர் மறு வாழ்வு நிலையத்தின் ஒருங்கிணைப்போடு இந்தத் துறை, புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா இளம்பிள்ளை வாதத் தடுப்பு அறுவை சிகிச்சை முகாம்களை ஏற்படுத்தி இருக்கிறது. 1995 ஆம் ஆண்டு பிப்ரவரி மாதம் 28 ஆம் தேதி வரை 2097 இளம்பிள்ளை வாத நோயாளிகள் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டனர். 4343 ஊனறுகோல்கள் வாங்கப்பட்டிருக்கின்றன. இந்த திட்டத்தின் வெற்றியைத் தொடர்ந்து, புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரம் மற்றும் கண்சிகிச்சைத் திட்டத்தை 24.2.95 அன்று அரசு தொடங்கியுள்ளது. இத்திட்டத்தின் கீழ் எல்லா கண் புரை (கேடராக்ட்), நோயாளிகளும் கண்டறியப்படுவார்கள். அவர்களுக்குக் கண்புரை அறுவை

1995 ஏப்ரல் 5]

சிகிச்சை செய்யப்பட்டு தேவையான மூக்குக் கண்ணாடிகள் வழங்கப்படும். உடல் நலம், நோய்த் தடுப்பு ஆகியவற்றைப் பற்றி பொது மக்களுக்கு நேரடியாக எடுத்துச் சொல்வது இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும். மேலும், கண் புரை நோய் தடுப்பு, எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்பு, மற்றும் பல நோய்களைப்பற்றி நகரங்களிலும், கிராமங்களிலும் ஐம்பதாயிரம் இடங்களில் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் எடுத்துக் கூறுவார்கள்.

4. மருத்துவ நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்

கிராமப்புறங்களிலும் நகர்ப்புறங்களிலும் இருக்கின்ற அரசு மருத்துவ மனைகளில் அளிக்கப்படுகின்ற சேவையின் தரத்தை உயர்த்த வேண்டும் என்பதில் சுகாதார மற்றம் குடும்பநலத் துறை கண்ணும்கருத்துமாக இருக்கின்றது. நமது மாநிலத்தில் தனியார் துறையில் மருத்துவ வசதிகள் சமீப காலத்தில் பெரிதும் அதிகரித்துள்ளன. இருப்பினும், ஏழை எளிய மக்களும், வருமானம் குறைந்தவர்களும் தனியார் மருத்துவ மனைகளில் சிகிச்சை பெற இயலாது. ஆதலின், அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கு வருகிறார்கள், இப்படி வரும் ஏழை எளிய மக்கள் பயன்பெறும் வண்ணம் மருத்துவ மனைகளில் உள்ள வசதிகளைப் பெருக்கவேண்டும் என்பதில் அரசு கவனமாக இருக்கின்றது. இதன்பொருட்டு பல்வேறு நடவடிக்கைகளை அரசு எடுத்துள்ளது. மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர்களுக்கும், மருத்துவத் துறை இணை இயக்குநர்களுக்கும் தனியாக நிதி ஒதுக்கீடு செய்து மருத்துவ மனைகளின் பராமரிப்பு வேலை மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது. எந்தெந்த வேலைகளுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்க வேண்டும்

என்பதும் நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது. பொதுப் பணித் துறை அலுவலர்களும் மருத்துவர்களும் கலந்து பேசி இந்த வேலைகளைச் செய்து வருவதால், தேவையான பராமரிப்பு வேலைகள் மருத்துவ மனைகளில் கணிசமான அளவில் 1994-95 ஆண்டில் செய்யப்பட்டுள்ளன. 1995-96 ஆம் ஆண்டில் இதே முறை பின்பற்றப்பட்டு இதிகாறும் கவனியாது விடுபட்ட பழுதுபார்க்கும் வேலைகளும் மேற்கொள்ளப்படும். கவனத்துடனும் அக்கரையுடனும் பணியாற்ற வேண்டுமென மருத்துவர்களையும், செவிலியர்களையும் மற்றும் மருத்துவ மனை அலுவலர்களையும் அரசு கேட்டுக் கொண்டுள்ளது. அவர்களும் இதனைச் செவிமடுத்து நல்லமுறையில் பணியாற்றுகிறார்கள். மருத்துவ மனைகளில் உள்ள மருத்துவ சாதனங்களை நல்லமுறையில் பராமரிக்கவும் அரசு சில நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளது. ஐந்து மருத்துவ மனைகளிலுள்ள அனைத்து மருத்துவ சாதனங்களையும் பராமரிக்கும் பொறுப்பை எல்காட் என்ற அரசு நிறுவனத்திடம் அளித்துள்ளது. 48 மணி நேரத்தில் இந்த சாதனங்களைப் பழுதுபார்க்கவும், அப்படிப் பழுதுபார்க்க முடியாவிட்டால், மாற்று மருத்துவ சாதனங்களை அளிக்கவும் எல்காட் நிறுவனம் ஒப்புக் கொண்டுள்ளது. இதனால் மருத்துவ மனை வேலைகள் பாதிக்கப்பட மாட்டாது. மேலும், மருத்துவ மனை நிர்வாகத்திற்கு மருத்துவச் சாதனங்களைப் பராமரிக்கின்ற வேலைப்பளுவும் இராது. இந்தத் திட்டம் வெற்றி பெற்றால், இது மற்ற மருத்துவமனைகளுக்கும் விரிவுபடுத்தப்படும். மேலும், அரசு மருத்துவமனைகளில் நவீன மருத்துவ சாதனங்களை

1995 ஏப்ரல் 5]

அளிப்பதற்கும் அரசு நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளது. எல்காட் நிறுவனத்தின் மூலம் இந்த நவீன மருத்துவ சாதனங்கள் முதற்கட்டமாக ஐந்து மருத்துவமனைகளில் நிறுவப்பட உள்ளன. எல்காட் நிறுவனம் ஒரு குறைந்த கட்டணத்தை மக்களிடமிருந்து பெற்று, இச்சாதனங்களைப் பராமரிக்கும். மருத்துமனைகளில் உள்ள சாதனங்கள் மூலமாக இலவச சிகிச்சை ஏழை எளிய மக்களுக்கு அளிக்கப்படும். எல்காட் நிறுவனம் ஏற்கெனவே இதுபோல் நவீன சாதனங்களை இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையில் நிறுவியுள்ளது. இந்தத் திட்டம் வெற்றிகரமாகச் செயல்பட்டால், இந்த வசதிகள் மற்ற மருத்துவ மனைகளுக்கும் படிப்படியாக விரிவாக்கப்படும்.

5. முதன்மை பலதுறை மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவுகள்

வட்டத் தலைமை மருத்துவ மனைகளில் வசதிகளை மேம்படுத்த அரசு கவனம் செலுத்தி வருகிறது. எல்லா வட்டத் தலைமை மருத்துவ மனைகளையும், முதன்மை பலதுறை மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவுகளாக நிலை உயர்த்த அரசு முடிவு செய்திருக்கிறது. முதல்கட்டமாக, மகப்பேறு மருத்துவ நிபுணர், குழந்தை நல நிபுணர், மற்றும் மயக்க மருந்து நிபுணர் அடங்கிய ஒரு குழுவினரை தாலுகா மருத்துவ மனைகளில் அரசு பணியமர்த்தி இருக்கிறது. மொத்தமுள்ள 136 வட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகளில், 100 மருத்துவ மனைகளில் இந்தக் குழு இயங்கி வருகிறது. உலகவங்கி உதவியுடன் இயங்கும் இந்திய மக்கள் தொகை திட்டத்தின் கீழ் ஏழுகோடி ரூபாய் செலவில் இந்த வட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் வசதிகளையும்

சாதனங்களையும் மேம்படுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்த மருத்துவ மனைகளில் இயங்கக்கூடிய அறுவைக் கூடங்களை மேம்படுத்தவும், குழந்தைகள் நலம் மற்றும் மகப்பேறு வசதிக்குத் தேவையான சாதனங்களை வாங்கவும் இந்த நிதி பயன்படுத்தப்படும். இந்தத் திட்டத்தின் மூலமாக கிராம மக்கள் நகர்ப்புறங்களில் இயங்கும் தலைமை மருத்துவ மனைகளில் கிடைப்பது போன்ற தரமான சிகிச்சையைப் பெற முடியும். மாண்புமிகு முதலமைச்சருடைய 15 அம்சத் திட்டத்தின்படி கி.பி. 2000 ஆண்டுக்குள் சிக் மரண விசித்தை 1000 பிறப்புகளுக்கு 30 எனக் குறைக்கும் மகத்தான திட்டத்தின் பகுதியாக இந்த நடவடிக்கையை அரசு எடுத்திருக்கிறது. மேலே விவரிக்கப்பட்டபடி முதன்மை பலதுறை மருத்துவ சிகிச்சை பிரிவுகள் ஏற்படுத்துவது இந்த இலக்கினை அடைவதற்கான முக்கிய பணியாகும்.

6. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்

நாளாவட்டத்தில், எல்லா முக்கிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் இந்த வசதிகளை மாநில அரசு ஏற்படுத்த விரும்புகிறது. மாநிலத்தினுடைய எல்லா முக்கிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காக ரூ.52 கோடி செலவில் திட்ட அறிக்கையை அரசு தயாரித்துள்ளது. உலக வங்கி உதவியுடன் இயங்கும் இந்திய மக்கள் தொகை திட்டத்தின் கீழ் இந்த திட்டத்திற்கு ஒப்புதல் அளிக்கும்படி இந்த அரசு, மைய அரசுக்கு செயற்குறிப்பு அனுப்பியிருக்கிறது. மைய அரசு இந்த திட்டத்திற்கு விரைவில் அனுமதி அளிக்கும் என

1995 ஏப்ரல் 5]

அரசு நம்புகிறது. இத்திட்டம் கிராமப்புறங்களில் தாய்சேய் நலத்தை மேம்படுத்தி மாண்புமிகு முதலமைச்சரின் 15 அம்ச திட்டத்தின் படி பிறப்பு விசிதத்தையும் சிசு மரண விசிதத்தையும் குறைக்கும்.

7. நிர்வாகத்தை செம்மைப்படுத்துதல்

கிராமப் பகுதிகளில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும், வட்ட மருத்துவமனைகளிலும் பணியினை மேம்படுத்தவும், மருத்துவக் கல்லூரிகளில் ஆசிரியர்கள் தொடர்ச்சியாக பணியாற்ற வகை செய்வதன் மூலம் மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தினை உயர்த்தவும் அரசு ஒரு முக்கிய கொள்கை முடிவினை எடுத்துள்ளது. கீழ்க்கண்ட மூன்று பிரிவுகளை (காடர்) ஏற்படுத்த அரசு முடிவெடுத்துள்ளது:

1. தமிழ்நாடு பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து பணி நிலைப் பிரிவு
2. தமிழ்நாடு மருத்துவ பணிநிலைப் பிரிவு.
3. தமிழ்நாடு மருத்துவக் கல்வி பணிநிலைப் பிரிவு.

மருத்துவத் துறையின் நிர்வாகத்தை மேம்படுத்துவதற்காக மேலும் ஒரு நிர்வாகப் பணி நிலைப் பிரிவும் ஏற்படுத்தப்படும். நிர்வாகப் பணியினை விரும்புகின்ற மருத்துவ அலுவலர்களுக்குத் தேவையான நிர்வாகப் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு, அவர்கள் இந்த துறையில் உள்ள நிர்வாகப் பணியிடங்களில் நியமிக்கப்படுவர்.

8. மருந்து நிர்வாகம்

இந்த ஆண்டின் மற்றுமொரு முக்கிய சாதனை, அரசு மருத்துவ மனைகளில் பயன்படும் மருந்துகளை வாங்கவும்,

விநியோகிக்கவும் உள்ள முறைகளை சீரமைத்ததாகும். இதற்காக, அரசு தமிழ் நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகத்தை ஏற்படுத்தியுள்ளது. 1993ம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் 12ம் தேதி இந்த கழகத்தை ஏற்படுத்த அரசு ஆணை பிறப்பித்தது. 1.7.94 அன்று இந்தக் கழகம் உரிமை பெற்று, 1.10.94 முதல் செயல்படத் துவங்கியது. உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் ஆலோசனைகளின் படி, இந்தக் கழகம் அத்தியாவசிய மருந்துகள் அடங்கிய பட்டியல் ஒன்றினைத் தயாரித்து, அந்த மருந்துகளைப் பெயர் பெற்ற நிறுவனங்களிடமிருந்து வாங்கி மாவட்ட தலைமையிடங்களில் ஏற்படுத்தப்பட்ட கிடங்குகளுக்கு விநியோகிக்கின்றது. அனைத்து கிடங்குகளும், சென்னையிலுள்ள தலைமை அலுவலகத்திற்குக் கணிப்பொறி மூலம் இணைக்கப்படும். இதன் மூலம், மருந்து இருப்புகளை உடனுக்குடன் சரியாகக் கண்காணிக்க இயலும். இதனால், மருந்து பற்றாக்குறை ஏற்படும்போது, மருந்துகளை வாங்கவோ அல்லது ஒரு கிடங்கிலிருந்து மற்றொரு கிடங்கிற்கு மாற்றவோ முடியும். மேலும் எல்லா மருந்துகளின் மாவட்ட வாரியான இருப்பு விவரம் சென்னையில் தினமும் கிடைக்கும். மருத்துவ மனைகள் விரும்பும் மருந்துகளை பெற்றுக் கொள்வதற்காக பாஸ் புத்தகம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதில் எந்த மதிப்பிற்கு மருந்து வாங்கலாம் எனக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. மருந்துகளுக்கான தேவை கோரிக்கை (இண்டென்ட்) தேவையில்லை. மருந்துகள் பயன் படாமல் இருந்தால் மேலும் அதனை பெற்றுக் கொள்ள வேண்டியதில்லை. வரவு செலவு திட்ட ஒதுக்கீட்டிற்குட்பட்டு, அவர்களுக்குத் தேவையான மருந்துகளை

1995 ஏப்ரல் 5]

வாங்கிக் கொள்ள முடியும். மாநில அரசு எடுத்துள்ள இந்த நடவடிக்கைகளை உலக சுகாதார நிறுவனமும் உலக வங்கியும் பாராட்டி இருக்கின்றன. மற்ற மாநிலங்களும் இந்த முறையினைக் கடைப்பிடிக்க வேண்டும் என்ற நோக்கில் தமிழக அரசிடம் விவரங்களைக் கோரியுள்ளன. மருத்துவ மனை சாதனங்களையும் அறைகலன்களையும் பராமரிக்கும் பொறுப்பையும் காலப்போக்கில் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக்கழகம் மேற்கொள்ளும்.

9. குடும்ப நலத்திட்டம்

மாநில அரசு குடும்ப நலத்திட்டத்தை மிகச் சிறப்பாக செயல்படுத்தி வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் பிறப்பு விகிதம் 19.2 மட்டுமே என்றும், 28.5 என்ற தேசிய விகிதாச்சாரத்துடன் ஒப்பிட்டுப்பார்க்கும்போது, கேரளத்திற்கு அடுத்தபடியாக இந்தியாவில் இரண்டாவது குறைவான பிறப்பு விகிதம் உள்ள மாநிலம் தமிழ்நாடு தான் என்றும், கடைசியாக (1993) வெளிவந்த மைய அரசின் எஸ்.ஆர்.எஸ். புள்ளிவிபரம் தெரிவிக்கின்றது. இந்த காலகட்டத்தில் மாநில அரசு எடுத்துள்ள குறிப்பிடத்தக்க முயற்சிகளின் விளைவாக தமிழகத்தின் பிறப்பு விகிதம் 1991ம் ஆண்டில் இருந்த 20.8லிருந்து 1993 ஆம் ஆண்டில் 19.2 ஆகக் குறைந்துள்ளது. கி.பி. 2000 ஆம் ஆண்டில் 1000 நபர்களுக்கு 15 ஆக பிறப்பு விகிதம் குறைக்கப்படவேண்டும் என்று மாண்புமிகு முதமைச்சரின் 15 அம்சத் திட்டம் குறிக்கோள் விதித்துள்ளது. இக்குறிக்கோளை அடைவதற்காக, அரசு குடும்பநலத் திட்டத்தின் வழிமுறைகளைத் திருத்தி அமைத்திருக்கிறது.

கருத் தடை இலக் கை அடிப்படையாகக் கொண்ட அணுகுமுறைக்குப் பதிலாக, மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நல அணுகுமுறைக்கு அரசு குடும்ப நலத் திட்டத்தை மாற்றியமைத்திருக்கிறது. பிறப்புவிசிதம் குறைந்துவிட்டதனால் குழந்தைகளுடைய உயிர் பிழைத்து இருத்தலை அதிகப் படுத்துவதற்காக மருத்துவம் சார்ந்த அலுவலர்கள் மற்றும் மருத்துவ அதிகாரிகள் தாய் சேய் நலத்தில் தக்க கவனம் செலுத்த வேண்டும் என்று அறிவுறுத்தப்பட்டிருக்கிறார்கள். இந்த முக்கியமான திட்டத்தில் தமிழ்நாடு மற்ற மாநிலங்களுக்கு ஒரு முன் மாதிரியாக விளங்குகிறது.

10. தடுப்பூசி போடும் திட்டம்

பல ஆண்டுகளாக, தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தை தமிழக அரசு மிக வெற்றிகரமாகச் செயல்படுத்தி வருகிறது. தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தின் கீழ் தமிழகம் 100 சதவீதம் சாதனை புரிந்து வருகிறது. இந்தத் தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில் தமிழகம் மிகச் சிறந்த மாநிலங்களில் ஒன்று என யூனசெஃப் தன்னுடைய பாராட்டுதல்களை அரசுக்குத் தெரிவித்திருக்கிறது. இதில் மாநில அரசின் சாதனையை மைய அரசும் பாராட்டியிருக்கிறது. தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தில், இந்தியாவில் தமிழ்நாடு முன்னணி வகிக்கிறது என்று யு.எஸ்.ஏ.ஐ.டி. என்ற அமெரிக்க நிறுவனத்தின் நிதி உதவியுடன் மைய அரசு நடத்திய தேசிய குடும்ப நல அளவீட்டின் ஆய்வு கணித்திருக்கிறது. கேரளாவை விட தமிழ்நாடு இதில் சிறந்து விளங்குகிறது என்பது நமக்குப் பெருமை தரக்கூடியதாகும்.

1995 ஏப்ரல் 5]

11. மருத்துவக்கல்விக்கு சேர்க்கை

இளநிலைபட்டதாரி, முதுநிலை பட்டதாரி மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த படிப்புகளுக்கு சேர்க்கையினை சீர் செய்வதற்காக மாநில அரசு பல நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறது. சென்ற ஆண்டு மருத்துவம் மற்றும் பல்மருத்தவ சேர்க்கைகளின் முடிவுகளை மிகக் குறுகிய காலத்தில் அரசு வெளியிட்டிருக்கிறது. மற்ற தொழில் படிப்புகளின் முடிவுகளோடு மருத்துவப் படிப்புகளின் முடிவுகளும் வெளியிடப்பட்டதால் மாணவர்கள் தங்களுக்குப் பிடித்த படிப்பினைத் தேர்ந்தெடுக்க முடிந்தது. இந்த ஆண்டும் இதே முறையைப் பின்பற்ற அரசு முடிவு செய்திருக்கிறது. மருத்துவக்கல்லூரிகளுக்கு தேர்வு சீரிய முறையில் செய்யப்பட்டதால் உயர்நீதி மன்றத்தில் தேர்வுக்கு எதிராக பதிவு செய்யப்பட்ட 500க்கு மேற்பட்ட ரிட் மனுக்கள் எல்லாமே தள்ளுபடி செய்யப்பட்டு விட்டன. தேர்வுக்குழுவுக்கென நிரந்தரமான அலுவலர்கள் இதுவரை இல்லை. கூடுதல் இயக்குநர் (மருத்துவக்கல்வி) அந்தஸ்தில் உள்ள ஒரு அதிகாரியை தேர்தல் குழுவின் நிலையான அலுவலராக பணிஅமர்த்த அரசு முடிவு செய்திருக்கிறது. இதற்காக, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி வளாகத்தில் ஒரு தனிக்கட்டிடம் கட்டுவதற்கு அரசு முடிவு செய்திருக்கிறது. தேர்வு முறை முழுதும் கணிப்பொறியில் பதிவு செய்யப்படும். இதற்குத் தேவையான கணிப்பொறிகளும் அரசால் வாங்கப்படும். மருத்துவ, பல் மருத்துவக்கல்லூரிகளிலும் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வி நிலையங்களிலும் பயில எண்ணும் மாணவர்கள், இந்த முயற்சியினால் பயனடைவார்கள்.

12. எய்ட்ஸ் தடுப்புத் திட்டம்

மாநில எய்ட்ஸ் திட்ட மையத்தின் மூலமாக தமிழகத்தில் எய்ட்ஸ் விழிப்புணர்ச்சி இயக்கத்திற்கு ஒரு வேகத்தை மாநில அரசு உருவாக்கி இருக்கிறது. அரசு இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள், மற்றும் பால்வினை நோய் மருந்தகங்கள் ஆகியவற்றை மேம்படுத்துவதற்கு அரசு நடவடிக்கைகள் மேற்கொண்டு இருக்கின்றது. அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் பெறப்படும் இரத்தத்தில் எச்.ஐ.வி. வைரஸ் கிருமிகள் உள்ளனவா என்று சோதனை செய்வதற்கு எல்லா இரத்த வங்கிகளுக்கும் மாநில எய்ட்ஸ் திட்டமையம் சோதனைக் கருவிகளை வழங்கி இருக்கிறது. மாநிலம் முழுவதும் எய்ட்ஸ் விழிப்புணர்ச்சி இயக்கம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்நோய் தீண்ட ஆபத்து உள்ள பிரிவினங்களுக்கு தொண்டு நிறுவனங்கள் மூலமாக கல்வி அறிவூட்டுவதற்கு சிறப்பான முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. அரசு துறைகளில் உள்ள மருத்துவமனைகளில் வெப்பப்படுத்தப்பட்ட சிரிஞ்சிகளையும், ஊசிகளையும் மட்டுமே உபயோகப்படுத்த வேண்டும் என்று மாநில அரசு அறிவுரை வழங்கியிருக்கிறது. மைய அரசு, மாநில அரசு மேற்கொண்டுள்ள இந்த முயற்சிகளைப் பாராட்டியிருக்கிறது. நம்முடைய மாநிலத்தில் நடைமுறைப்படுத்தப்படும் முறைகளை, பல்வேறு மாநில அதிகாரிகள் நம்முடைய மாநில எய்ட்ஸ் திட்ட மையத்திற்கு வந்து நேரில் அறிந்து கொள்கிறார்கள்.

13. கண்புரை நோய் பார்வையின்மை ஒழிப்புத் திட்டம்

64 கோடி ரூபாய் திட்டத்தில் உலக வங்கி உதவியுடன் கண்புரைநோய் பார்வையின்மை தடுப்பு திட்டத்தினை அரசு

1995 ஏப்ரல் 5]

செயல்படுத்த ஆரம்பித்திருக்கிறது. தமிழகத்தில் 15.50 இலட்சம் கண்புரை நோய் அறுவை சிகிச்சைகளை வரும் 6 ஆண்டுகளில் செய்து முடிப்பதும், அவ்வாறு செய்வதற்கு வேண்டிய வசதிகளை ஏற்படுத்துவதும் இத்திட்டத்தின் நோக்கமாகும்.

14. சித்த மருத்துவம்

தமிழகத்தில் சித்த மருத்துவத்தை செம்மைப்படுத்த மாநில அரசு பல நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறது. தேசிய சித்த மருத்துவ நிலையத்தை ஏற்படுத்தும்படி மைய அரசுக்கு எழுதப்பட்டிருக்கிறது. மைய அரசு வெகுவிரைவில் இதற்கான அனுமதியை அளிக்கும் என நம்பப்படுகிறது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் தாம்பரத்தில் உள்ள நெஞ்சக நோய் அரசு மருத்துவ மனையில் சித்த மருத்துவத்தின் மூலம் எய்ட்ஸ் நோயினைக் குணப்படுத்த ஆய்வு செய்யப்பட்டு வருகிறது. நவீன முறைகளில் சித்த மருத்துவ ஆய்வினைத் தொடங்குவதற்கு ஆய்வு உதவிப் பணம் (பெல்லோஷிப்) ஏற்படுத்த மாநில அரசு ஆலோசனை செய்து வருகிறது. இதன் மூலம், சித்த மருந்துகள் அனைவராலும் ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் வாய்ப்பு ஏற்படும்.

15. உடல் உறுப்புகள் மாற்று அறுவை சிகிச்சையை முறைப்படுத்த சட்ட வரைவு

1994 ஆம் வருடத்திய 42 ஆவது மத்திய சட்டத்தினை (உடல் உறுப்பு மாற்று சட்டம் 1994), தமிழ்நாட்டில் ஏற்று அமுல்படுத்த இந்திய அரசியல் சட்டத்தின் 252 (1) விதியின் கீழ் தமிழக அரசு ஒரு தீர்மானம் நிறைவேற்ற இருக்கிறது. மனித உறுப்புகளை நீக்கவும், பாதுகாக்கவும், நோயினை குணமாக்கவும்

மனித உறுப்புகளை மாற்றவும் இச்சட்டம் வகை செய்கிறது. வாணிப ரீதியாகப் பயன்படுத்துவதைத் தடுக்கவும், அதன் தொடர் நடவடிக்கைகளை தடுக்கவும் இந்த சட்டம் வகை செய்கிறது.

16. முக்கிய புதிய திட்டங்கள்

1995 96 ஆம் வருட வரவு செலவு திட்டத்தில், அரசு பல புதிய திட்டங்களைச் சேர்த்திருக்கிறது. சில முக்கியமான திட்டங்கள் பின்வருமாறு:

1. 3.5 கோடி ரூபாய் செலவில் 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் கட்டுவது.
2. ஒருகோடி ரூபாய் செலவில் 20 வட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் ஊடுகதிர் சாதனங்கள் வாங்குதல்.
3. பறைய வாகனங்களுக்குப் பதிலாக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் ரூ. 1 கோடி செலவில் 40 வாகனங்கள் வாங்குதல்.
4. உளுந்தூர்பேட்டை, ஒசூர், ஸ்ரீபெரும்புதூர் ஆகிய சாலை விபத்துகள் அதிகம் நடைபெறுகின்ற இடங்களில் ரூ. 45 இலட்சம் செலவில் விபத்து மற்றும் சிகிச்சைப் பிரிவினை ஏற்படுத்துதல்.
5. ரூ. 29 லட்சம் செலவில் பல் மருத்துவப்பிரிவுகள் 10 வட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்துதல்.
6. மீதமுள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் உள்ள பிணவறைகளில் ரூ. 76 இலட்சம் செலவில் குளிர்பதன வசதி ஏற்படுத்துதல்.

1995 ஏப்ரல் 5]

7. கிண்டி கிங் நிலையத்தில் ரூ 46 இலட்சம் செலவில் நஞ்சு எதிர்ப்பு சீரம் மருந்துகள் உற்பத்தியை அதிகரித்தல்.
8. ரூ. 27.75 லட்சம் செலவில், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் பார்வையாளர்கள் தங்கும் இடமும் வரவேற்பு முகப்புகளும் ஏற்படுத்துதல்.
17. மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறையில் செயல்படுத்த உள்ள புதிய திட்டங்கள் மற்றும் தொடர் திட்டங்கள் பற்றிய விவரங்கள் பின்வரும் அத்தியாயங்களில் விளக்கப்படுகின்றன.



அத்தியாயம் 2

மருத்துவக்கல்வி

மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் செயல்பாடுகளை, பல் மருத்துவம், மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வியைப் புகட்டுதல் மற்றும் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவ நிலையங்கள் மூலம் மருத்துவ சேவையாற்றுவதல் என இரண்டு பிரிவாகப் பிரிக்கலாம். தனியார் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரி, சுயநிதி பல் மருத்துவக் கல்லூரி, மருத்துவம் சார்ந்த இதர கல்லூரிகளின் செயல்பாடுகளை ஒழுங்குபடுத்தும் அதிகாரம் மருத்துவக் கல்வி இயக்குநருக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மாணவர்களை மருத்துவ பட்டமேற் பட்டப்படிப்புக்கு நுழைவுத் தேர்வு மூலம் தேர்ந்தெடுப்பதற்கு மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரைத் தலைவராகக் கொண்ட தேர்வுக் குழுவை அரசு அமைத்துள்ளது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் மார்ச் மாதத்தில் அரசினால் வெளியிடப்படும் கொள்கைக்கேற்ப, மருத்துவ பட்டமேற் படிப்புக்கு மாணவர்கள் தேர்வு செய்யப்படுகிறார்கள். மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் தலைமையிலான தேர்வுக்குழு முதலாம் ஆண்டு எம்.பி.பி.எஸ்., பி.டி.எஸ். பி.எஸ்.ஸி., (செவிலியர்), பி.பி.டி. பி.ஓ.டி ஆகிய மருத்துவ மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பட்டப்படிப்பு மாணவர்களின் முதலாம் ஆண்டுக்கான விண்ணப்பங்களை பரிசீலனை செய்து தேர்ந்தெடுக்கிறது. மேலும், உன்னிகிருஷ்ணன் வழக்கில் உச்சநீதிமன்றத்தின் தீர்ப்புக்கு ஏற்றபடி தனியார் சுயநிதி மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு மாணவர்களைப் பணம் கட்டிப்

1995 ஏப்ரல் 5]

படிக்கும் இடத்துக்கும், (பேமெண்ட் சீட்), பணம் கட்டாமல் படிக்கும் இடத்துக்கும் (ஃப்ரி சீட்) தேர்ந்தெடுத்து ஒதுக்கம் பணியை இந்த தேர்வுக்குழு செய்கிறது. மேற்கண்டவாறு ஒவ்வொரு கல்லூரிக்கும் 50 சதவீத பணம் கட்டாத இடங்களுக்கும் 40 சதவீத பணம் கட்டிப் படிக்கும் இடங்களுக்கும் மாணவர்கள் ஒதுக்கீடு செய்யப்படுகிறார்கள். எஞ்சிய 10 சதவீத இடங்களுக்கு வெளிநாட்டு இந்திய மாணவர்களைத் தேர்வு செய்து அந்தந்த கல்லூரி நிர்வாகமே இடமளிக்கிறது. வெளிநாட்டு மாணவர்கள் இல்லாத பட்சத்தில் தனியார் கல்லூரி நிர்வாகமே மாணவர்களைத் தேர்ந்தெடுக்கிறது. போக்குவரத்துத் துறையால் பெருந்துறையில் நடத்தப்படும் 60 இடங்களைக் கொண்ட மருத்தவக் கல்லூரிக்கு 40 மாணவர்களை இந்த தேர்வுக்குழு தேர்வு செய்து அனுப்புகிறது. எஞ்சிய 20 இடங்களுக்கு அக்கல்லூரி நிர்வாகமே போக்குவரத்துத் துறையில் பணியாற்றும் ஊழியர்களின் பிள்ளைகளைத் தேர்வு செய்கிறது.

தேர்வுக் குழுவுக்கும், மருத்துவக்கல்வி இயக்கத்துக்கும், தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகத்துக்கும் இடவசதியளிக்கும் வகையில், கீழ்ப்பாக்கம் அரசு மருத்துவமனை வளாகத்தில் சொந்தமான கட்டிடம் ரூ.1.39 கோடி செலவில் கட்ட முடிவெடுக்கப்பட்டு இப்பணி தமிழ்நாடு கட்டுமான கழகத்திடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது.

தற்போது இம்மாநிலத்தில் ஒன்பது மருத்துவக் கல்லூரிகளும் ஒரு தனியார் மருத்துவக் கல்லூரியும் ஆறு தனியார் பல் மருத்துவக் கல்லூரிகளும் மருத்துவக் கல்வி இயக்கத்தின் கீழ் இயங்கிவருகின்றன. மேலும், அரசுப் போக்குவரத்துத் துறையின் சாலைப் போக்குவரத்துப் பயிற்சிப்பள்ளி, பெருந்துறையில் ஒரு

மருத்துவக் கல்லூரியை நடத்தி வருகிறது. 35 மருத்துவ மனைகளும் நான்கு புறநகர் மருத்துவ மனைகளும், இந்த இயக்குநரகத்தின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயங்குகின்றன. இந்த மருத்துவக்கல்லூரிகள், மருத்துவமனைப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சியளிப்பதோடு ஆண்டு ஒன்றுக்கு ஆயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட எம்.பி.பி.எஸ். பட்டதாரிகளையும், 900க்கும் மேற்பட்ட பட்டமேற்படிப்பு, பட்டயம் மற்றும் சிறப்புப் படிப்புப் பட்டதாரிகளையும் உருவாக்கி வருகின்றன.

2. மருத்துவக்கல்லூரிகளில் மாணவர்களின் சேர்க்கை

2.1 1994-95 ஆம் ஆண்டில் எம்.பி.பி.எஸ். மற்றும் பி.டி.எஸ். பட்டப்படிப்புக்குச் சேர்க்கப்பட்ட மாணவர்களின் எண்ணிக்கை வருமாறு:

1.	சென்னை மருத்துவக்கல்லூரி, சென்னை	150
2.	சென்னை பல் மருத்துவக்கல்லூரி (பி.டி.எஸ்), சென்னை	80
3.	ஸ்டான்லி மருத்துவக்கல்லூரி, சென்னை	150
4.	கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி, சென்னை	110
5.	செங்கல்பட்டு மருத்துவக்கல்லூரி, செங்கல்பட்டு	50
6.	தஞ்சாவூர் மருத்துவக்கல்லூரி, தஞ்சாவூர்	150
7.	மதுரை மருத்துவக்கல்லூரி, மதுரை	150
8.	திருநெல்வேலி மருத்துவக்கல்லூரி, திருநெல்வேலி	100
9.	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்	110
10.	அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக்கல்லூரி, சேலம்	75
	மொத்தம்	1125

1995 ஏப்ரல் 5]

2.2. அண்மையில் மருத்துவக்கல்லூரி உள்ளிருப்புப் பயிற்சி மாணவர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட உதவித்தொகையை ரூ.1000 விருந்து ரூ. 1550 ஆகவும், பட்ட மேற்படிப்பு மாணவர்களுக்கு ரூ.1050விருந்து ரூ.1600 ஆகவும் (அரசுப் பணியில் இல்லாதவர்களுக்கு) உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. அதுபோல அரசுப் பணியில் உள்ள மாணவர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட பாதி ஊதியம் மற்றும் அதற்கான அகவிலைப்படியை, பாதி ஊதியம் மற்றும் 72 சதவீதம் அகவிலைப்படி எனவும் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. இதனால் அரசுக்கு ஆண்டு ஒன்றுக்கு கூடுதலாக ரூ 2.5 கோடி செலவாகும்.

2.3 அரசு மற்றும் தனியார் துறைகளில் மருத்துவ நல கவனிப்பு விரிவுபடுத்தப்படுவதால், தேர்ச்சி பெற்ற செவிலியர்கள் மற்றும் மருந்தாளுநர்களுக்கு பற்றாக்குறை ஏற்பட்டுள்ளது. செவிலியர்கள், மருந்தாளுநர்கள் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு பயிற்சியளிக்க தனியார் நிறுவனங்களை ஏற்படுத்துவதன் அவசியம் அடிக்கடி வலியுறுத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்தப் பற்றாக்குறையை நிவர்த்தி செய்ய அரசு தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகிறது.

3. பணியாளர் பற்றிய விபரம்

பத்து அரசு மருத்துவக்கல்லூரிகளில் உள்ள மொத்த பணியாளர்கள் பற்றிய விபரம் வருமாறு

மருத்துவர்கள்	2100
மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள்	852
அமைச்சுப் பணியாளர்கள்	454
அடிப்படை ஊழியர்கள்	876
அமைச்சுப் பணியாளர் அல்லாத பிற பணியாளர்கள்	365

மொத்தம் 4647

4. மருத்துவகல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகள்:

கல்லூரி இணைந்த 35 மருத்துவமனைகள் ஆற்றிய பணி விவரங்களைப் பின்வரும் புள்ளி விவரங்கள் காட்டும். 1994-95ல் நாள் ஒன்றுக்கு சிகிச்சை பெற்றவர்கள்

சராசரி எண்ணிக்கை :

அகநோயாளிகள்	10,532
புற நோயாளிகள்	55,346
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	17,433
1994-95ல் செய்யப்பட்ட அறுவைச்சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	
பெரியவை	1,11,402
சிறியவை	1,59,997
	=====
மொத்தம்	2,71,399
	=====
செய்யப்பட்ட ஆய்வுக்கூட பரிசோதனைகள்	39,93,147
எடுக்கப்பட்ட எக்ஸ்ரே கதிர் படங்கள்	10,94,819
மருத்துவ மனையின் பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை:	
அ. மருத்துவர்கள்	1086
ஆ. செவிலியர்கள்	3825
இ. செவிலியர் அல்லாத மற்றவர்கள்	2374
ஈ. அமைச்சப்பணியாளர்கள்	1426
உ. அமைச்சப் பணியாளர் அல்லாத பிறர்	2823
ஊ. அடிப்படை ஊழியர்கள் மற்றும் இதர ஊழியர்கள்	6408
	=====
மொத்தம்	17942
	=====

1995 ஏப்ரல் 5]

5 1994=95 ஆம் ஆண்டிற்கான கட்டுமானத் திட்டங்கள் மற்றும் முதலீடு (அனுமதி வழங்கப்பட்டது மற்றும் முடிக்கப்பட்டது)

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1.	அரசு தாம்பரம் நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனையில், தீவிர அவசரப்பிரிவுக்காக சாய்தளம் கட்டப்பட்டுள்ளது.	5.03
2.	சென்னை அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில் சிக நோய் சிகிச்சை தொகுதிக்காக கழிவு நீரகற்றும் நிலையம் கட்டப்பட்டுள்ளது.	53.70
3.	சென்னை அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையில் பிணவறைக்கு புதிய கட்டிடத்துடன் கூடிய குளிப்பதன வசதி செய்யப்பட்டுள்ளது.	50.00
4.	சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரியில் மாணவர்கள் விடுதிக்கு கூடுதல் கட்டிடம் கட்டப்பட்டுள்ளது.	19.00
5.	கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனையில் குளிப்பதன வசதிகள் கீழ்க்காணும் இடங்களுக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளன : பழைய இரட்டை அறுவை நிலையம், தீவிர இருதய சிகிச்சைப்பிரிவு, விபத்து அவசர சிகிச்சைப்பிரிவு மற்றும் உடல் தோற்றம் பொலிவு அறுவை (பிளாஸ்டிக் சர்ஜரி) மற்றும் நரம்பியல் அறுவை பிரிவுகள்.	36.00
6.	கோவை மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைக்கு படுக்கையுடன் கூடிய பிணியாளர் மின்தூக்கி புதிதாகக் கட்டப்பட்டுள்ள பிளாஸ்டிக் மற்றும் நரம்பியல் அறுவை பிரிவிற்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளது.	7.50

6. அ. 1995=96 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்
(கட்டுமானத்திட்டங்கள்)மொத்தச் செலவு
(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1.	சென்னை பொது மருத்துவமனையிலுள்ள ஏழு அடுக்கு புதிய கட்டிடத்தில் தற்போதுள்ள அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு அறையை பல நாட்களுக்கு அறையாக மாற்றதல்	37.50
2.	கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை, அரசு கண் நோய் மருத்துவமனை, மற்றும் அரசு நெஞ்சக நோய் மருத்துவமனை, தாம்பரம் ஆகிய மருத்துவமனைகளில் தற்போதுள்ள சமையலறையை மாற்றி நவீன சமையலறை கட்ட.	30.00
3.	சேலம் அரசு மோகன் குமாரமங்கலம் மருத்துவக்கல்லூரியில் டிரெபண்டர் வசதிக்காக	4.00
4.	சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் சென்னையில் படுக்கையுடன் கூடிய பிணியாளர், மின் தூக்கியை விபிவாக்கவும், புதுப்பிக்கவும்	15.95
5.	கோவை மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனையில் குளிப்பதன் வசதியுடன் பிணவறையை மாற்றியமைக்க	10.10
6.	சென்னை அரசு கண்ணோய் மருத்துவமனையில் ஏ அறுவை சிகிச்சை கூடத்திற்கு குளிர்சாதன வசதி செய்ய	3.00
7.	மருத்துவக்கல்வி இயக்குநரின் அலுவலகத்திற்கும், தேர்வுக்குழுவின் அலுவலகத்திற்கும், கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி வளாகத்தில் கட்டிடம் கட்ட	58.00

1995 ஏப்ரல் 5]

2. ஆ. 1995=96 ஆம் ஆண்டு நிறைவேற்ற இருக்கும் பிற திட்டங்கள்

1995=96ல் செலவு

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1.	திருநெல்வேலி அரசு மருத்துவக்கல் லூரி மருத்துவமனை (தல்வருக்கு அலுவலகச் சீருந்து வாங்குவதற்கு (பல ஊர் திக்கு பதில் புதியது) (ஓட்டுநர் பதவி அனுமதிக்கப்படவில்லை)	2.00
2.	சென்னை அரசு மருத்துவமனை மற்றும் மதுரை இராஜாஜி அரசு மருத்துவமனைக்கு 300 விரிவாக்கத்துடன் சுடிய தனி கருவியுடன் உள்ள மின்னணுவியல் தொலைபேசி தொடர்பு தனி நிலையம்	40.00
3.	சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல் லூரியில் 9 விரிவாக்கத்துடன் ஷேட 3+9 பலகையுடன் தொலைபேசி தொடர் நிலையம் அமைப்பதற்கு	0.80
4.	சென்னை அரசு மருத்துவமனையில் அழைப்பு முறை ஏற்படுத்த	5.70
5.	9 மருத்துவக்கல் லூரிக்கு மற்றும் ஒரு பல் மருத்துவக்கல் லூரிக்கு நூலகப் புத்தகங்கள் வாங்க	10.00
6.	கிண்டி கிங் நிலையத்தில் பாம்புக்கடிக்கான நஞ்சு முறிவு மருந்தின் எண்ணிக்கையை 50,000 குப்பியிலிருந்து 75,000 குப்பியாக வருடந்தோறும் உற்பத்தி அதிகரிக்க	45.75
7.	சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக்கல் லூரியினுடைய பல் மருத்துவப்பிரிவினை சார்ந்த சிறிய அறுவை சிகிச்சைக்கூடத்திற்கு குளிர்சாதன வசதி ஏற்படுத்த	1.00

இ. அனுமதிக்கப்பட்ட பணியாளர் மற்றும் உபகரணங்கள்:

1. சென்னை பொது மருத்துவமனையில் விபத்து மற்றும்
அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு 20 செவிலியர் பதவிகளும், 3

[1995 ஏப்ரல் 5]

போதகர் பதவிகளும், உபகரணங்கள் வாங்க 50 இலட்சம் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

2. சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவமனையில், 36 சிறப்பு அறைகளுக்கு பணியாளர் மற்றும் உபகரணங்கள் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

7. சென்னை மாநகரத்தில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப்பணித் திட்டம்:

சென்னை மாநகரத்தில் விபத்து, மற்றும் அவசர மருத்துவ சிகிச்சைப் பணித் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காக உலக வங்கி 6.94 கோடி ரூபாய் நிதி உதவி வழங்கியுள்ளது. சென்னையில் தண்டையார்பேட்டை, பெரியார் நகர், அறிஞர் அண்ணா நகர் மற்றும் கே.கே.நகர் ஆகிய இடங்களில் உள்ள புறநகர் மருத்துவமனைகள், சைதாப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை, இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, பல துறை மருத்துவ சிகிச்சை மையம் ஆகிய மருத்துவ மனைகளில் மற்றும் விபத்தில் காயம் அடைந்தவர்கள் அனுமதிக்கும் பிரிவு, கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டுள்ளன. சென்னை கீழ்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனை மற்றும் குழந்தைகள் நல நிலையம் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனைகளில் உள்ள பல துறை சிகிச்சை மையம் மற்றும் கம்பியில்லா தந்தி தொடர்பு நிலையம் ஆகியவற்றிற்கான கட்டிடங்கள் கட்டும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. அரசு பொது மருத்துவமனையில் அவசர சிகிச்சை ஊர்திப் பணியாளர் பயிற்சி நிலையத்திற்கு கட்டிடம் கட்டப்பட்டு எடுத்துக்கொள்ளப்பட்டு உள்ளது. அவசர சிகிச்சை ஊர்திப்

1995 ஏப்ரல் 5]

பணியாளர் பயிற்சி நிலையத்திற்கு பணியாளர்களை நியமிக்க அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. சாதனங்களுடன், ஆம்புலன்ஸ் வண்டிகளும் வாங்குதற்கு உலக வங்கியின் 6.94 கோடி நிதி உதவியை ரூபாய் 1034 கோடியாக அதிகரித்து வழங்க திட்ட மேலாண்மை 5 முமம் மூலம் உலக வங்கி கேட்டுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. உலக வங்கியிடமிருந்து ஆணை எதிர்நோக்கப்படுகிறது.

8. புற்று நோய்த் தடுப்புத்திட்டம்

இம்மாநிலத்தில் புற்றுநோய் சிகிச்சை வசதிகள் 6 மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும், பாப்ஸ்மியர் பரிசோதனை வசதிகள் 10 மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளிலும் உள்ளன. கோபால்ட் முறை சிகிச்சை சாதனங்கள் இரண்டு எங்கப்பட்டு காரப்பேட்டை அறிஞர் அண்ணா நினைவுப்புற்றுநோய் மருத்துவமனையில் ஒன்றும், சென்னை அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் மற்றொன்றும் நிறுவப்பட்டுள்ளன. தஞ்சாவூர், திருநெல்வேலி, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக்கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கு 3 கோபால்ட் முறை சிகிச்சை சாதனங்கள் வாங்க அரசு ஆய்வு செய்து கொண்டு இருக்கிறது. அதிகப்படியான நிதி உதவி கேட்டு மத்திய அரசுக்கு கடிதம் எழுதப்பட்டுள்ளது. அடையாரிலுள்ள புற்றுநோய் சிகிச்சை நிலையம் புற்றுநோய் தடுப்புத் தேசியத்திட்டத்தின் கீழ் மாவட்ட முன்னோடித்திட்டத்தை மத்திய அரசு நிதி உதவியுடன் (ரூ.15.00 + ரூ.10.00 இலட்சம்) தென் ஆற்காடு மாவட்டத்தில் செயல்படுத்தியுள்ளது. செங்கை எம்.ஜி.ஆர், மதுரை,

கோயம்புத்தூர் மாவட்டங்கள் ஒவ்வொன்றுக்கும் மத்திய அரசு தனித்தனியாக வழங்கிபுள்ள ரூ.15.00 இலட்சம் நிதி உதவியுடன் மாவட்ட முன்னோடித் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

1994=95 ஆம் ஆண்டு (1995 ம் ஆண்டு பிப்ரவரி முடிய) சிகிச்சை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை:

அ. கருப்பைப் புற்றுநோய் 14289

ஆ. பாப்ஸ்மியர் 13925

இ. மார்புப் புற்றுநோய் 3850

ஈ. வாய்ப்புற்று நோய் 4865

9. கிங் நோய்த்த தடுப்பு மருந்து தயாரிப்பு நிலையம்

சென்னை சிண்டிகேட் உள்ள கிங் நோய் தடுப்பு மருந்து தயாரிப்பு நிலையம் நோய்த்தடுப்பு மருந்து தயாரிக்கும் முதன்மை வாய்ந்த சுகாதார ஆய்வுக்கூடமாக செயல்படுகிறது. இந்நிலையம் பயிற்சி தரும் நிலையமாகவும் ஆராய்ச்சி நிலையமாகவும் உள்ளது. காலரா தடுப்பு மருந்து, நாய்க்கடிக்கான ஊசி ஆகியவற்றை இம்மாநிலத்தின் தேவைக்காக தயாரித்து வருவதோடு பிற மாநிலங்களின் தேவைகளையும் இந்நிலையம் பூர்த்தி செய்து வருகிறது. இந்நிலைய பணியாளர் எண்ணிக்கை 709. இந்நிலையத்திற்கு 1995=96 ஆம் ஆண்டு வரவு செலவு திட்ட மதிப்பீட்டில் 4.71 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

10. மருத்துவக்கல்வியின் தரத்தை உயர்த்துவதற்கு மருத்துவக்கல்வி இயக்ககத்துக்கு தனி பணி நிலைப்பிரிவு மருத்துவக்கல்வியின் தரத்தை உயர்த்துவதற்கும் தொடர் மருத்துவக்கல்வி திட்டங்களை உறுதிபடுத்துவதற்கும், மருத்துவக்கல்வி இயக்ககத்துக்கு தனி பணிநிலைப்பிரிவு ஏற்படுத்த அரசு முடிவு செய்திருக்கிறது. இந்த இயக்ககம் நிர்வாகப் பதவிகளை நிர்வாகிக்கக் கூடிய நிர்வாகப் பணிநிரல் பிரிவுகளை உள்ளடக்கியதாகும்.

11. தனியார் மருத்தவ நிலையங்களை முறைப்படுத்துதல் தமிழகத்திலுள்ள தனியார் மருத்துவ அமைப்புகளையும் நிலையங்களையும் ஆய்வு செய்யவும், பதிவு செய்யவும் முறைப்படுத்தவும் சட்டம் இயற்ற அரசு உத்தேசித்துள்ளது.

12. தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம்

12.1. தமிழ்நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் 1988 ஆம் ஆண்டு ஜூலைத் திங்கள் முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இப் பல்கலைக்கழகம் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த கல்வியின் தரத்தை மேம்படுத்தும் வகையிலும், மருத்துவ விஞ்ஞான ஆராய்ச்சியின் தரத்தில் இந்தியாவிற்கும் உலக நாடுகளுக்கும் இடையில் மிகத் துரிதமாக அதிகரிக்கும் இடைவெளியினை அகற்றும் வகையிலும் நோக்கம் கொண்டுள்ளது.

நிலம் மற்றும் மானியம் வழங்குதல்:

12.2 தாமிரத்தில் உள்ள அரசு காசநோய் மருத்துவமனைக்குச் சொந்தமான இடத்தில் 22.25 ஏக்கர் நிலமும் கிண்டியில் உள்ள கிங் நிலையத்திற்கு சொந்தமான நவாப் தோட்டத்தில் 10.43 ஏக்கர் நிலமும் அரசு ஒதுக்கியுள்ளது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் ரூ. 100 இலட்சமாக வருடாந்திர தொகுப்பு மானியம் வழங்கப்படுகிறது.

12.3 இப்பல்கலைக் கழகத்திற்கு நிர்வாகக் கட்டிடம் கட்டுவதற்கு இதுவரை 3.28 கோடி ரூபாய் அரசு அனுமதித்துள்ளது. பெருமைக்குரிய இப்பல்கலைக்கழகம் உருவாகக் காரணமாக இருந்த மன்னாள் முதல்வர் மாண்புமிகு புரட்சித்தலைவர் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர் அவர்களின் முழு உருவச்சிலையை அவரது பெயரினைக் கொண்டுள்ள இப்பல்கலைக்கழகத்திற்கான புதிய கட்டிடத்தின் முகப்பில் ஒரு மண்டபத்துடன் கூடிய முகப்புவாயிலில் நிறுவ முடிவெடுக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பல்கலைக்கழகத்தின் சுயநிதியினைக் கொண்டு, நிர்வாக வளாகத்தின் பின்பகுதியில் தேர்வுக் கூடங்களாக பயன்படுத்தும் பொருட்டு மூன்று தளங்கள் கட்டும் பணி துவக்கப்பட்டுள்ளது. மாநகரில் உள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளின் மாணவர்களுக்கான தேர்வுகளை ஏப்ரல் 95 திங்கள் முதல் புதிய கட்டிடத்தில் நடத்தும் பொருட்டு பல்கலைக்கழகம் கட்டுமாணப்பணி துரிதமாக முடுக்கிவிடப்பட்டுள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

படிப்பு அங்கீகாரம்:

12.4 இப்புதிய மருத்துவப்பல்கலைக்கழகத்துடன் 113 கல்வி நிறுவனங்கள் இணைக்கப்பட்டுள்ளன. மருத்துவக்கல்வி பயிலும் மாணவர்களின் பயிற்சித்திட்டத்தில் பல முன்னேற்றங்களையும், கல்விப்பணியில் முன்னேற்றத்தையும் இப்பல்கலைக்கழகம் செயல்படுத்தி உள்ளது. சுகாதார கவனிப்பு முறையை மக்களிடையே எடுத்துச் சொல்லும் பணியில் ஈடுபட்டுள்ள மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கு மாநாடுகளும் கருத்தரங்குகளும் தொடர்ந்து நடத்தும் பணியை இப்பல்கலைக்கழகம் மேற்கொண்டுள்ளது. எச்.ஐ.வி மற்றும் காச நோய் சம்பந்தப்பட்ட சான்றிதழ் பயிற்சி 1994 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் 11 முதல் 16 முடிய நடத்தப்பட்டது. மாவட்டங்களிலுள்ள மருத்துவக்கல்வியாளர்களை பல்கலைக்கழகத்தின் மெட்லார் கணிப்பொறி அமைப்பு மையத்துடன் இணைக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

கீழ்பாக்கம் மருத்துவக்கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை வளாகத்தில் மண்டல மருத்துவ நூலகம் அமைத்தல்:

12.5 தனியார் கட்டிடத்தில் தற்போது செயல்பட்டு வரும் பல்கலைக்கழக மருத்துவ நூலகம் தரமான பல நூல்களைக் கொண்டு, தென் மண்டல மருத்துவ நூலகமாக அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த நூலகத்தினை விரிவுபடுத்த ரூ.50 இலட்சம் செலவில் சொந்த கட்டிடம் கட்ட முதல் கட்டமாக 1994-95 ஆம் ஆண்டிற்கு ரூ.20 இலட்சம் நிதியினை அரசு ஒதுக்கியுள்ளது. அப்பணி விரைவில் துவக்கப்பட உள்ளது.

அமெரிக்காவில் உள்ள தேசிய மருத்துவ நூலகத்தால் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள பெட்லார்ஸ் மையம் செயற்கை கோள் மூலமாக நாடு முழுவதும் தனது சேவையை அளிக்கிறது. நான் கு பெரிய நிலையங்கள் இம் மையத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன தமிழ் நாட்டிலுள்ள துறை வல்லுனர்களுக்கு உடனுக்குடன் அம்மையத்தின் மூலம் நடப்பு தகவல்கள் அனுப்பப்படுகிறது. தமிழ் நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் தனக்கு சொந்தமாக (டி.சி.ஐ.சி.ஈ.ஆர்.) ஆன்டனாவுடன் கூடிய மைக்ரோ பூமி நிலையத்தை பெற்றதன் மூலம் தன்னை புதுதில்லியில் உள்ள இந்திய மெட்லார்ஸ் அமைப்புடன் தேசிய செய்தி மையம் மூலம் செயற்கைகோள் வழியாக இணைத்துக்கொண்டுள்ளது. இந்த அமைப்பு 1992 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதத்தில் துவக்கப்பட்டது. கயநிதி தொழில் கல்லூரிகள்:

12.6. 1990ஆம் ஆண்டு ஜூலையில் திருத்தப்பட்ட இப்பல்கலைக்கழகச்சட்ட திருத்தத்தின்படி அரசின் அனுமதி இன்றியும், அனுமதிபெற அரசு நர்ணயித்துள்ள நிபந்தனைகளை நிறைவேற்றாமலும் உள்ள எந்தக்கல்லூரியையும் இப்பல்கலைக்கழகத்துடன் இணைக்க முடியாது.

12.7. பல்கலைக்கழக மானியக்குழுவின் மானியம் பெற இப் பல்கலைக்கழகம் அங்கீகரிக்கப்படவில்லை என்றாலும், பல்கலைக்கழக மானியக்குழுவின் செயல்பாடுகளில் கலந்து கொள்ள ஏதுவாக பல்கலைக்கழக மானியக்குழு அதன் பட்டியலில் தமிழ் நாடு டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மருத்துவப்

1995 ஏப்ரல் 5]

பல்கலைக்கழகத்தையும் சேர்த்து அறிவிக்கை செய்துள்ளது. இந்திய மருத்துவக்குழுவும், இந்திய பல் மருத்துவக்குழுவும் இப்பல்கலைக்கழகம் வழங்கும் பட்டங்களை அங்கீகரிக்குமாறு செவிலியர் மற்றும் இந்திய மருத்துவத்திற்கான மையக்குழுவும் கேட்டுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.



அத்தியாம் 3

மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள்

கிராம மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் வசிக்கும் ஏழை எளிய மக்களின் உடல்நலம் பேணிக் காத்தல், நோய் தடுப்பு முயற்சிகள் ஆகியவற்றினை செய்ய தமிழகம் முழுவதும் வட்ட மருத்துவ மனைகள், வட்டம் சாரா மருத்துவமனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் தலைமை மருத்துவ மனைகள் ஆகியன நல்லமுறையில் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் இணை இயக்குநர் (மருத்துவம்) அவர்களின் கீழ் இத்துறை செயல்பட்டு வருகிறது. இவர் பொது சுகாதாரம், குடும்ப நலம், பார்வையின்மை தடுப்பு, காசநோய் தடுப்பு, தொழுநோய் ஒழிப்பு ஆகிய பணிகளைக் கண்காணித்து வருகிறார். அவரின் கீழ் பணியாற்றும் துணை இயக்குநர் (மருத்துவம் மற்றும் குடும்ப நலம்) வட்டம் மற்றும் வட்டம் சாரா மருத்துவ மனைகளின் செயல்பாட்டினை மேற்பார்வையிடுகிறார். மாவட்ட குடும்ப நல அலுவலகத்திற்கும் இவர் பொறுப்பாவார். மேலும் இரண்டு துணை இயக்குநர்கள் (சுகாதாரம்) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் துணை சுகாதார மையங்களை நிர்வகிக்கின்றனர்.

2. எல்லோருக்கும் நல்வாழ்வு என்ற அல்மா அட்டா கொள்கையினை மனதில் கொண்டு இந்த மாநிலத்தின் மருத்துவ வசதிகளை அதிகப்படுத்துவதற்கு அரசு தன் முயற்சிகளைத் தொடர்ந்து செய்து கொண்டு இருக்கிறது. மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள், வட்ட மருத்துவமனைகள், வட்டமில்லா

1995 ஏப்ரல் 5]

மருத்துவமனைகள் மற்றும் ஊரக மருந்தகங்கள் மூலமாக இந்த இயக்ககத்தின் மருத்துவப்பிரிவு சிகிச்சைப் பணிகளை செய்கிறது.

3. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்ககத்தில் கீழ் செயல்படும் மருத்துவ நிலையங்கள் பற்றிய விவரங்கள் பின்வருமாறு:

வரிசை எண்	மருத்துவ நிலையங்கள்	மருத்துவ மனைகளின் எண்ணிக்கை	படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை
1.	மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகள்	20	6946
2.	வட்ட மருத்துவமனைகள்	136	8868
3.	வட்டமில்லா மருத்துவமனைகள்	73	2209
4.	மாவட்ட காசநோய் மையங்கள்	20	..
5.	காசநோய் மருத்துவமனைகள், காசநோய் நலம் பேணும் மருத்துவமனைகள்	5	782
6.	காசநோய் மருந்தகங்கள்	3	..
7.	தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்ட மருந்தகங்கள்	7	1709
8.	தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி திட்ட மருந்தகங்கள்	154	..
9.	தொழுநோய் கட்டுப்பாடு மையங்கள்	102	5.2
10.	தொழுநோய் மருத்துவமனைகள்	3	..
11.	அரசு மருந்தகம் நடமாடும் மருந்தகங்கள்	23	14
	மொத்தம்	546	20580

4. பணியாளர்கள் எண்ணிக்கை

இந்த இயக்கத்தின் (ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தவிர) கீழ் பணிபுரி யும் மொத்த பணியாளர்கள் பற்றிய விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

1. சிவில் மருத்துவர்கள் (வல்லுநர்கள்) ..	196
2. சிவில் மருத்துவர்கள் (பொதுப்பிரிவு) ..	737
3. உதவி மருத்துவர்கள் ..	2462
4. செவிலியர்கள் ..	3798
5. அலுவலகப் பணியாளர்கள் (தட்டச்சர்கள் உள்பட) ..	2386
6. மருத்துவத் துணைப்பணியாளர்கள் ..	10315
	=====
மொத்தம்	19894
	=====

5. 1994=95 ம் ஆண்டில் மேற்கண்ட மருத்துவ நிலையங்கள் ஆற்றிய பணிகள் பற்றிய விவரம் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

(இலட்சத்தில்)

1.	நாள்தோறும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட அகநோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை	..	0.18
2.	நாள்தோறும் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்ட புற நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை	..	1.28
3.	இந்த ஆண்டில் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	..	0.81
4.	இந்த ஆண்டில் செய்யப்பட்ட சிறிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	..	2.22
5.	இந்த ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட அவசர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	..	1.80
6.	இந்த ஆண்டில் மெடிகோலிகல் எண்ணிக்கை	..	2.20

7.	இந்த ஆண்டில் செய்யப்பட்ட நுன்கூட பரிசோதனைகள்	..	60.30
8.	இந்த ஆண்டில் எக்ஸ்ரே எடுக்கப்பட்டவர்கள்	..	4.90
9.	இந்த ஆண்டில் செய்யப்பட்ட பிரேதப்பரிசோதனை	..	0.19
10.	இந்த ஆண்டு விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டவர்கள்	..	1.13
11.	இந்த ஆண்டு பிள்ளை பேறு பெற்றவர்கள்	..	0.83
12.	இந்த ஆண்டு மகளிர் நோய் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டவர்கள்	...	0.72

6. படுக்கைகள் எண்ணிக்கை

தமிழ்நாட்டில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மக்கள் தொகைக்கு ஏற்ப உள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் ஒரு மருத்துவருக்கு எவ்வளவு மக்கள் தொகை குறித்த விவரம் கீழே சொடுக்கப்பட்டுள்ளது.

மாவட்டத்தின் பெயர்	மக்கள் தொகை 1991 கணக்கெடுப்பு (இடைத்தேர்தல்)	மொத்த படுக்கைகள்	மக்கள் தொகை படுக்கை விகிதங்கள்	மருத்துவர் எண்ணிக்கை	ஒரு மருத்துவருக்கு மக்கள் தொகை
செங்கை எம்.ஜி.ஆர்.	46.53	2715	1714	446	10434
வடாற்காடு அம்பேத்கார்	30.26	1613	1876	298	14550
நிருவண்ணாமலை சம்பவராயர்	20.42	687	2973	250	8172
விழுப்புரம் இராமசாமி பண்டையாச் சியார்	27.55	796	3461	226	12193
தென்னாற்காடு வள்ளலார்	21.22	964	2202	192	11056
நிருச்சிராப்பள்ளி	41.30	1867	2216	417	9923
புதுக்கோட்டை	13.27	1028	1291	182	7292
கஞ்சாவூர்	21.40	2085	1026	540	3965
நாகை காயிதே மில்லத்	23.90	1392	1717	224	10672

பகம்பொன் தேவர் நிருமகன்	10.78	723	1491	140	7701
காமராஜர்	15.65	815	1920	148	10575
இராமநாதபுரம்	11.44	892	1282	155	7381
வ.உ. சிதம்பரனார்	14.55	998	1458	179	8134
நிருதேஸ்வேலி கட்டபொம்மன்	25.01	1544	1620	397	6302
கன்வியாகுமரி	16.00	1159	1380	134	11943
சுர்மபுரி	24.28	977	2485	230	10559
சேலம்	38.96	1951	1997	426	9146
பொரியார்	23.20	1270	1826	229	10132
கோயம்புத்தூர்	35.08	2730	1285	484	7249
நீலகிரி	7.10	850	835	126	5682
மதுரை	34.49	2953	1168	678	5089
நிண்டுக்கல் அண்ணா	17.60	861	2044	97	18151
சென்னை	38.41	10696	359	1734	2215
மொத்தம்	558.58	41556	1341	7842	7124

7. மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள்

தற்போது தமிழ்நாட்டில் 20 மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகள் உள்ளன. மக்கள் தொகை நாளுக்கு நாள் அதிகமாவதால் மருத்துவ மனைகட்கு வரும் வெளிநோயாளிகள் மற்றும் உள்நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையும் அதிகமாகிறது. எனவே, அரசு கொள்கை அளவில் அனைத்து மாவட்ட மருத்தவமனைகளுக்கும் தேவையின் அடிப்படையில் படுக்கைகளை உயர்த்துவதற்கு முடிவு செய்துள்ளது. தற்போது நான்கு மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் 500க்கு மேற்பட்ட படுக்கை வசதிகள் உள்ளன. (வேலூர் 526 படுக்கை, ஈரோடு 542 படுக்கை

1995 ஏப்ரல் 5]

மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி 573 படுக்கை மற்றம் தூத்துக்குடி 516.)

8. 1994=95 ஆம் அண்டு நிறைவேற்றப்பட்ட புதிய திட்டங்கள்

1994=95 ஆண்டில் மாவட்ட மருத்தவ மனைகளை மேம்படுத்த கீழ்க்கண்ட திட்டங்கள் அரசினால் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளன.

வரிசை எண்	திட்டத்தின் பெயர்	அனுமதிக்கப்பட்ட தொகை (ரூபாய் லட்சத்தில்)
1.	விழுப்புரம் தலைமையிட மருத்துவமனையில் புறநோயாளி சிகிச்சை பிரிவு மற்றும் நிர்வாக பிரிவுடன் 48 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய பிரிவு கட்டுதல்	57.00
2.	விருதுநகர் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 10 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய தீக்காயம் சிகிச்சை பிரிவு கட்டுதல்	15.04
3.	திண்டுக்கல் தலைமையிட மருத்துவமனையில் மேல்நிலைத் தொட்டி கட்டுதல்	3.00
4.	பெரியகுளம், புதுக்கோட்டை, தருமபுரி தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உயரழுத்த மின்சக்தி வழங்குதல்	31.50
5.	நாகர்கோயில், தருமபுரி தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள பிணவறைப் பிரிவிதற்கு குளிப்பதன் வசதி செய்து கொடுத்தல்	20.00
6.	திருவண்ணாமலை, தென்காசி, விருதுநகர் ஆகிய தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் கையடக்க அல்ட்ரா சவுண்ட் ஸ்கேனர் சாதனம் வழங்குதல்	15.00
7.	ஈரோடு, திருப்பூர், பெரியகுளம், தென்காசி, சிவகெங்கை, நகர்கோவில், திருவண்ணாமலை, தர்மபுரி, உதகமண்டலம், ஆகிய தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் எலும்பியல் நுண்கருவி வைத்தல்	4.50
8.	திருவண்ணாமலை, தென்காசி தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு இரண்டு அமரர் ஊர்திகள் வாங்குதல்	5.00
9.	புதுக்கோட்டை தலைமையிட மருத்துவ மனையில் உள்ள நீராவி சலவைச்சாலைக்குக் கூடுதல் தொட்டி கட்டுதல்	3.00

9. 1995=96 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்: (தலைமை மருத்துவ மனைகளுக்கு)

மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளின் முன்னேற்றத்திற்காக 1995=96 ஆண்டில் சீர்க்கண்ட திட்டங்கள் நிறைவேற்ற திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1.	இராமநாதபுரம், திருவண்ணாமலை, சிவகங்கை தேன்காசி, விருதுநகர், விழுப்புரம், உதகமண்டலம் மற்றும் பெரியகுளம் ஆகிய மாவட்ட மருத்துவ மனைகளிலுள்ள பிண வறையில் குளிர்சாதன வசதி அமைத்தல்	76.00
2.	விழுப்புரம் தலைமை மருத்துவமனையில் நவீன சமையல் கூட்டிடமும் நவீன சமையல் வடிகால் அமைத்தல் மற்றும் நாகர்கோவில் காசநோய் மருத்துவமனையில் உணவு சமையல் கூட்டத்தில் நவீன சமையல் கூட வசதி அமைத்தல்	5.00
3.	காஞ்சிபுரம், வேலூர், கடலூர், ஈரோடு, நாகப்பட்டினம், திருச்சி, திண்டுக்கல் உதகமண்டலம், புதுக்கோட்டை, திருப்பூர், தர்மபுரி, இராமநாதபுரம், தாதுக்குடி, நாகர்கோவில் மற்றும் பெரியகுளம் ஆகிய தலைமை மருத்துவமனைகளில் நோயாளிகள் காத்திருக்கும் அறைகள் அமைத்தல் (சிமெண்ட் டிரைக்கைகள் குடிநீர் மற்றும் கழிவறை வசதியுடன்)	22.50
4.	காஞ்சிபுரம், வேலூர், கடலூர், ஈரோடு, நாகப்பட்டினம், திருச்சி, திண்டுக்கல் உதகமண்டலம், புதுக்கோட்டை, திருப்பூர், தர்மபுரி, இராமநாதபுரம், தாதுக்குடி, நாகர்கோவில் மற்றும் பெரியகுளம் ஆகிய தலைமை மருத்துவமனைகளில் சேவற்பு அறைகள் அமைத்தல் (ஓர் வரவேற்பாளருடன்)	5.25

10. வட்ட மருத்துவமனைகளின் மேம்பாடு :

ஒவ்வொரு வட்ட மருத்துவமனையிலும் குறைந்தது 32 படுக்கைகள் இருக்க வேண்டுமென அரசு கொள்கை அளவில் முடிவெடுத்துள்ளது. தற்போது 28 வட்ட மருத்துவமனைகளில் 100 படுக்கைகளுக்கு மேல் உள்ளன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலிருந்து அனுப்பப்படும் நோயாளிகட்கு தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில் போதிய மருத்துவ வசதிகள் அளிக்கப்பட வேண்டும். எனவே, 100 படுக்கைக்கு மேல் உள்ள அனைத்து

1995 ஏப்ரல் 5]

வட்ட மருத்துவமனைகளையும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளுக்கு உண்டான அனைத்து வசதிகளையும் அளித்து, அவைகள் படிப்படியாக மாவட்ட மருத்துவ மனைகளாக உயர்த்த அரசு கொள்கை அளவில் முடிவு எடுத்துள்ளது.

11. 1994-95 ஆம் ஆண்டில் வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு ஒப்பளிக்கப்பட்ட புதிய திட்டங்கள்:

வரிசை எண்	திட்டத்தின் பெயர்	ரூபாய் இலட்சத்தில்
1.	திண்டிவனம் வட்ட மருத்துவமனையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு ஏற்படுத்துதல்	57.62
2.	ஆலங்குடி, செங்கம், வந்தவாசி, குடியாத்தம், கடையநல்லூர், நாங்குநேரி, இராதாபுரம், திருபெருமந்தூர், நிலக்கோட்டை, முதுகுளத்தூர் ஆகிய மருத்துவமனைகளில் ஜெனரேட்டர்கள் வழங்குதல்	4.00
3.	மாநிலத்தில் உள்ள பின் வரும் 4 வட்ட மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகள் மருத்துவப் பிரிவு அமைத்தல். 1. வாணியம்பாடி, 2. திருக்கோயிலூர், 3. ராசபுரம், 4. மேட்டுப்பாளையம்	2.00
4.	ஆற்காடு, இளையங்குடி ஆகிய வட்ட மருத்துவ மனைகள் மற்றும் எட்டையபுரம், மணமேல் குடி, அந்திபூர் தாலுக்கா அல்லாத மருத்துவமனைகளில் சோதனைக்கூடம் அமைத்தல்	2.00
5.	தென் ஆற்காடு மாவட்டம் சங்கராபுரத்தில் தற்போதுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தினை அரசு மருத்துவமனையாக மாற்றுவதற்கு தற்போதுள்ள படுக்கை வசதிகளை குறைந்த பட்சம் 32 படுக்கை வசதிகளாக உயர்த்துதல்	25.50
6.	மாவட்ட வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு ஸ்டிரெச்சர்கள் நூறும், சக்கர நாற்காலிகள் நூறும் வழங்குதல்	3.00

12. 1995-96 ஆம் ஆண்டுக்கான வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு புதிய திட்டங்கள்:

(ரூபாய் (இலட்சத்தில்))

1.	திருபெரும்புதூர் ஓசூர் மற்றும் உளுந்தூர்பேட்டை ஆகிய வட்ட மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப்பிரிவுகள் அமைத்தல்	45.00
2.	உத்தமபாளையம் அரசு மருத்துவ மனையில் சவபரிசோதனை அறையை புதியதாக கட்டுத்தல்	0.55
3.	20 வட்ட மருத்துவமனைகளில் 60 எம்.ஏ. எக்ஸ் கதிர் கருவி அமைத்தல்	100.00
4.	வால் பாறை அரசு மருத்துவமனையில் மேல்நிலை தொட்டி கட்டுதல்	1.60
5.	40 வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு தொலைபேசி வசதிகள் செய்து கொடுத்தல்	1.00

13. தாலுக்கா அல்லாத மருத்துவமனைகளுக்கு 1995-96 ஆம் ஆண்டிற்கான புதிய திட்டங்கள்.

திட்டத்தின் பெயர்

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1.	குத்தாலம் அரசு மருத்துவமனைக்கு குடிநீர் தொட்டி கட்டுதல்	1.60
2.	அந்தியூர் அரசு மருத்துவமனையில் எக்ஸ்கதிர் வீச்சுக்கு அறை கட்டுதல்	5.28
3.	அந்தியூர் அரசு மருத்துவமனையில் பரிசோதனை கூடம் அமைத்தல்	3.60
4.	பேரணாம்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் எக்ஸ்கதிர் வீச்சுக்கு அறை கட்டுதல்	4.78

1995 ஏப்ரல் 5]

14. 1995=96 ஆம் ஆண்டிற்கான புதிய திட்டங்கள்
(சிறப்பு மருத்துவ வசதிகள்)

திட்டத்தின் பெயர்

ரூபாய் இலட்சத்தில்

1. கீழ்க்கண்ட வட்ட மருத்துவமனைகளிலும்
10 தாலுக்கா அல்லாத மருத்துவமனைகளிலும்
பரிசோதனை கூடம் அமைத்தல்

4.85

வட்ட மருத்துவமனைகள்

உத்திரமேரூர், வானூர், வாடிப்பட்டி, நத்தம், வேடசந்துர்,
அவினாசி, பாலக்கோடு, ராதாபுரம், ஒட்டப்பிடாரம்,
உத்தம்பாளையம் ஆஷ்டையார் கோவில் மற்றும்
திருவையாறு முதலியன . .

தாலுக்கா அல்லாத மருத்துவமனைகள்

கொடிமுடி, அருமனை, சோழவந்தான், ஜல்லிப்பட்டி,
காளான்குடியிருப்பு, பழவன்குடி, பூலான்குறிச்சி,
பண்ணைக்குளம், வைதீஸ்வரன் கோயில், எடப்பாடி
முதலியன

2. பின்வரும் 10 வட்ட மருத்துவமனைகளில் பல் சிகிச்சைப்
பிரிவு ஏற்படுத்துதல்

32.46

விளாத்திகுளம், கந்தர்வக்கோட்டை, அரூர், செஞ்சி,
சேரன்மாதேவி, முசிறி, இளையான்குடி மற்றும் செங்கம்
முதலியவை.

15. பறங்குடியினர் துணை திட்டம்

இத்திட்டத்தின் கீழ் பறங்குடியினர் மருத்துவ வசதி பெரும்
பொருட்டு கீழ்க்கண்ட 5 மருந்தகங்கள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

1. திருச்சி மாவட்டத்தில் பச்சைமலையில் உள்ள செம்புளிச்சம்பட்டி.
2. திருவண்ணமலை சம்புவராயர் மாவட்டத்தில் ஜவ்வாது மலையில் உள்ள நம்பியம்பட்டு.
3. தென்னாற்காடு வள்ளலார் மாவட்டத்தில் ஜவ்வாது மலையில் உள்ள நம்பியம்பட்டு.
4. தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் கல்ராயன் மலையில் உள்ள மேல்நிலவூர்.
5. சேலம் மாவட்டத்தில் கல்ராயன் மலையில் உள்ள கரியாகோயில்.

பழங்குடி மக்களுக்கு மருத்துவ வசதி அளிக்க நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவுகளும் உள்ளன.

16. மலைப்பகுதி மேம்பாட்டு திட்டம்

இத்திட்டத்தின் மூலமாக நீலகிரி மாவட்டத்தில் மலைவாழ் மக்களுக்கு மருத்துவ உதவி கிடைத்திடும் பொருட்டு இடைக்காடு மற்றும் கூடலூர் பஜார் ஆகிய இரு இடங்களில் மருந்தகங்கள் செயல்படுகின்றன. 1994-95க்காண ஆண்டில் இருபது லட்ச ரூபாய் செலவில் தொண்டை, மூக்கு, வாய் ஆகியவைகளை பரிசோதனையிட நுண்ணியல் நோக்கு கருவி ஒன்று குன்னூர் மருத்துவமனையில் வாங்கிட ஏற்பாடு செய்யப்பட்டது.

17. காசநோய் தடுப்பு

தமிழ்நாட்டில் சுமார் 10 லட்சம் காசநோயாளிகள் இருக்கின்றனர். அவர்களில் சுமார் 2.50 லட்சம் பேர் தொற்று நோயாளிகள். மாநிலத்தில் தனியார் மருத்துவமனைகளையும்

1995 ஏப்ரல் 5]

சேர்த்து காசநோய் மருத்துவ நிலையங்கள் சாண்டோரியங்கள் 10 இருக்கின்றன. (மருத்துவ மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் 5, மருத்துவ கல்லூரி இயக்குநரின் கீழ் 3, (தனியார் பொறுப்பில் 2) மொத்தம் 3630 காசநோய் படுக்கைகள் தமிழ்நாட்டில் இருக்கின்றன. மாநில அளவில் இணை இயக்குநர் நிலையில் முழுநேர அதிகாரி ஒருவர் காசநோய் தடுப்பிற்காக செயல்பட்டு வருகின்றார். மாவட்ட அளவில் சிவில் சர்ஜன் சிறப்பு வல்லுநர் தரத்தில் மாவட்ட காசநோய் அதிகாரி ஒருவர் ஒவ்வொரு மாவட்ட காசநோய் மையத்திற்கும் தலைமை வகிக்கிறார். காசநோய் ஒழிப்பு திட்டத்திற்குத் தேவையான மருந்துகள் மற்றும் உபகரணங்களுக்கான பாதி செலவை மத்திய அரசு ஏற்றுக்கொள்கிறது. காசநோய் மருத்துவ மனைகளின் பணியாளர்கள், கட்டிடப்பராமரிப்பு வாகனங்களுக்கான முழு செலவையும் மாநில அரசு ஏற்றுக்கொள்கிறது. மத்திய அரசு ஒவ்வொரு ஆண்டும் காசநோய் கண்டறிவதற்கான குறியீட்டை நிர்ணயிக்கிறது. விவரங்கள் வருமாறு:

ஆண்டு	திட்ட இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்
1994 95	1,29,200	92,800 (28.2.95 வரை)	72
1995*96	1,30,000	1,30,000 (ஏதிர்பார்க்கப்படும் சாதனை)	100

18. தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம்

1. தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டம் 1954 ஆம் ஆண்டிலிருந்து நாற்பது ஆண்டுகளுக்கு மேல் நடைமுறையில் உள்ளது. இந்தியாவில் உள்ள மாநிலங்களில் தொழுநோயாளிகள் அதிகம் உள்ள மாநிலங்களில் தமிழ்நாடும் ஒன்று. இந்திய அரசாங்கம், முன்பிருந்த ஒரு மருந்து சிகிச்சை முறையை மாற்றி கூட்டு மருந்து சிகிச்சை முறையை செயல்படுத்தியுள்ளது. இந்த சிகிச்சை முறையின் மூலம் கி.பி. 2000ம் ஆண்டுக்குள் தொழுநோயை அறவே ஒழிக்க அரசு திட்டமிட்டுள்ளது. கூட்டு மருந்து சிகிச்சை முறையில் டாப்சன் மாத்திரையுடன் லாம்பரின் மற்றும் ரீபார்ம் பைசின் என்ற மாத்திரைகள் தொழுநோயாளிகளுக்கு கொடுக்கப்படுகின்றன. கூட்டுமருந்து சிகிச்சை முறை தமிழ்நாட்டில் முதன் முதலில் வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் 1983 ஆண்டு மே மாதம் கவிடன் பன்னாட்டு வளர்ச்சி குழு மற்றும் உலக சுகாதார நிறுவனம் ஆகியவற்றின் உதவியுடன் செயல்படுத்தப்பட்டது. வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் கூட்டு மருந்து சிகிச்சை முறை செயல்படுத்தப்பட்ட பிறகு அதனால் கிடைத்த பலன்கள் ஊக்கம் தருவதாய் அமைந்தது. கூட்டு மருந்து சிகிச்சை முறை தமிழ் நாட்டில் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் படிப்படியாக செயல்படுத்தப்பட்டு, தற்போது அனைத்து மாவட்டங்களும் கூட்டுமருந்து சிகிச்சை முறையின்கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளன.

18.2. பள்ளி மாணவ மாணவிகள் பரிசோதனை மற்றும் பயிற்சி:

இந்தியாவில் தமிழ்நாடு மட்டும் தான் அதிக பள்ளி மாணவ

1995 ஏப்ரல் 5]

மாணவிகளை பரிசோதித்து தொழுநோய்க்கான சிகிச்சை அளிக்கும் திட்டத்தை செயல்படுத்தி வருகிறது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஜூலை மற்றும் ஆகஸ்டு மாதங்களில் பள்ளிகளில் பரிசோதனை நடத்தப்படுகிறது. களப்பணி மற்றும் நடைமுறை பயிற்சி மூலமாக பயிற்சி பெற்ற களப்பணியாளர்களை கொண்டு தொழுநோய் ஒழிப்பு பணி செயல்படுகிறது. தொழுநோய் ஒழிப்பு திட்டத்தில் பணிபுரியும் அனைத்து களப்பணியாளர்களுக்கும் அலுவலர்க்கும் பொறுப்பினை அளிக்கும் முன் அவர்களுக்கு தொழுநோய் சம்பந்தமான பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. 1994-95 ஆம் ஆண்டு மைய அரசால் வரையறுக்கப்பட்ட இலக்கம் பின்வருமாறு:

1.	தொழுநோயாளி என்று கண்டறியப்பட்டவர்கள்	45,000
2.	சிகிச்சை பெற்று வருபவர்கள்	45,000
3.	முற்றிலும் குணமானவர்கள்	50,000

(முந்தைய நிலுவையையும் சேர்த்து)

18.3 கூட்டு மருந்து சிகிச்சையின் பயன் :

கூட்டு சிகிச்சைக்கு முன்னால் 1983 ம் ஆண்டில் தமிழ் நாட்டில் உள்ள தொழுநோயாளிகள் எண்ணிக்கை 5.8 இலட்சம் பேர் ஆவர். இது 1000 பேரில் நோய் கண்டுள்ள வீதம் 11.8 ஆகும். கூட்டுமருந்து சிகிச்சை திட்டம் 11 ஆண்டுகளாக செயல்படுத்தியதின் விளைவாக 1994 அக்டோபர் மாதத்தில் தொழுநோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 63457 ஆக குறைந்துள்ளது.

இது 1000க்கு 1.1 என்ற விகிதமாகும். கூட்டு மருந்து சிகிச்சை

திட்டத்தை தமிழ்நாட்டிலுள்ள எல்லா மாவட்டங்களுக்கும் விரிவுபடுத்துவதன் மூலம் கி.பி. 2000ம் ஆண்டுக்குள் தொழுநோயை முழுமையாக ஒழித்திடமுடியும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

19. புரட்சித் தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா இளம்பிள்ளைவாத அறுவை சிகிச்சை மருத்துவ முகாம்

தமிழகத்தில் இளம்பிள்ளைவாத அறுவை சிகிச்சை திட்டத்தை இளம்பிள்ளைவாத நோயாளினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் முன்னேற்றத்தைக் கருத்தில் கொண்டு ஊனமுற்றோர் மறுவாழ்வு துறை செயல்படுத்தி வருகிறது. இளம்பிள்ளைவாத நோயால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டு ஊன்று கோல் இலவசமாக அளிக்கப்படுகிறது. இளம்பிள்ளைவாத அறுவை சிகிச்சை பல்வேறு மாவட்ட மருத்துவமனைகளிலும், கல்லூரிகளிடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளிலும் 2097 அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

1995 ஏப்ரல் 5]

அத்தியாம் 4

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்

தமிழ் நாட்டில் உள்ள மக்கள் அனைவருக்கும் குறிப்பாக கிராமப்புறங்களில் உள்ள மக்கள் அனைவருக்கும் அடிப்படை சுகாதார வசதிகளை அளிப்பது அரசின் முக்கிய நோக்கங்களில் ஒன்று. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள், துணை சுகாதார நிலையங்கள், ஆகியவற்றில் கிடைக்கின்ற மருத்துவ வசதிகளைப் பலப்படுத்துவன் மூலமும், விரிவு படுத்துவதன் மூலமும், கி.பி. 2000 ஆண்டிற்குள் அனைவருக்கும் மருத்துவ வசதி அளித்தல் என்ற நோக்கத்தை அரசு எய்தக் கருதியுள்ளது.

2. வரையறை மற்றும் ஒப்பளிப்பு

இந்திய அரசின் வரையறையின்படி சமவெளிப்பகுதிகளில் வசிக்கின்ற ஒவ்வொரு 30,000 பேருக்கும் மலைப் பகுதிகளில் வசிக்கின்ற ஒவ்வொரு 20,000 பேருக்கும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்று என்ற விகிதத்தில் இருக்க வேண்டும். அதைப்போலவே சமவெளிப்பகுதிகளில் வசிக்கின்ற ஒவ்வொரு 5000 பேருக்கும் மலைப்பகுதிகளில் வசிக்கும் ஒவ்வொரு 3000 பேருக்கும் துணை சுகாதார நிலையம் ஒன்று என்ற விகிதத்தில் இருக்கவேண்டும். இதுவரை ஊரகப்பகுதியில் 97 சமூக சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட 1446 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், 8681 துணை சுகாதார நிலையங்கள் அமைக்கப்பட்டு உள்ளன. ஒவ்வொரு ஆண்டிலும் சமுதாய சுகாதார நிலையங்களுக்கும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும் மருந்துகள் வாங்குவதற்கு 1993

ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் முதல் நாளிலிருந்து முறையே ரூ.1,50,000 மற்றும் ரூ.75,000 ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

3. அடிப்படை வசதிகள்

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கிடைக்கப்பெறும் அடிப்படை வசதிகள் குறித்த விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

வரிசை எண்.	கட்டிடங்கள் மற்றும் விரைம்	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் எண்ணிக்கை
1	ஒப்பளிப்பு செய்யப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1446
2	அரசுக்கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	649
3	ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகக் கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	97
4	ஊராட்சி ஒன்றியக் கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	200
5	வாடகையில்லாத் தனியார் கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	295
6	தனியார் வாடகைக் கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	112
7	துணை சுகாதார நிலைய கட்டிடங்களில் செயல்படும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	93

1995 ஏப்ரல் 5]

4 கட்டுமானப்பணிகளின் முன்னேற்றம்

ஆரம்பசுகாதார கட்டிடங்கள்	83
மருத்துவ அலுவலர் குடியிருப்புகள்	39
பணியாளர்கள் குடியிருப்புகள்	8

5. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பணிபுரியும் அலுவலர்களின் எண்ணிக்கை (1994=95)

மருத்துவர்கள் (சிவில் சர்ஜன் மற்றும் உதவி சிவில் சர்ஜன்)	2701
செவிலியர்கள்	210
மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்கள்	3547
ஏனைய பணியாளர்கள்	3602
மொத்தம்	10060

6. சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள்

கிராமப்புற ஏழைமக்களுக்குப் பல்நோக்கு சிகிச்சை அளிக்கவும் சிறப்பு மருத்துவ உதவி அளிக்கவும் சமூக சுகாதாரமையங்கள் நான்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு ஒன்று வீதம் (80000 முதல் 120000 மக்கள்தொகைக்கு) ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மாநிலத்தில் தற்பொழுது 97 சமுதாய சுகாதார மையங்கள் உள்ளன. இந்நிலையங்களில் சிவில் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் ஒருவர், பட்டமேற்படிப்புத்தகுதி பெற்ற மருத்துவர் எம்.எஸ். பட்டமேற்படிப்புத் தகுதி பெற்ற மருத்துவர் ஒருவர் மற்றும் மகளிர் நோய் மகப்பேறு பட்டயம் பெற்ற மருத்துவர் ஒருவர் என நியமிக்கப்பட்டு சிறப்பு மருத்துவசிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இந்நிலையங்களில் அறுவை

சிகிச்சைக்கூடங்களும் எக்ஸ்ரே கதிர் வீச்சுப்பட வசதிகளும்

நோய்க்குறி ஆய்வு உயிர்வேதியல் ஆய்வுக்கூட வசதிகளுடன் 30 படுக்கைகளும் சமுதாய சுகாதார நிலையங்களுக்கு அளிக்கப்பட்டுள்ளன.

7. பழங்குடியினர் நலத்திட்டம்

இத்திட்டத்தின் கீழ் மாநிலத்தில் 9 ஒன்றியப் பகுதிகள் பழங்குடி மக்கள் வாழும் பகுதிகளாக இனங்காணப்பட்டுள்ளன, இத்திட்டத்தின் கீழ் (1) ஆலங்காயம் (2) கோவிலூர் ஆகிய இரண்டு சமுதாய சுகாதார நிலையங்கள் உட்பட மொத்தம் 25 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன,

8. புதிய திட்டங்கள் 1995=96

இதற்குமுன் எப்போதும் இல்லாத அளவிற்கு அரசு 1995=96ஆம் அண்டிற்கு 70 ஆரம்பசுகாதார நிலையக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு ரூபாய் 350 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது, ஆரம்பசுகாதார நிலையங்களுக்கு கட்டிடத் தேவையை இது வெகுவாகக் குறைப்பதோடு பிற்காலத்தில் நோயை தடுப்பதற்கும் குறைப்பதற்கும் மிகவும் உதவியாக இருக்கும்.

மொத்த செலவு (ரூ லட்சத்தில்)

1. 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலைய கட்டிடங்கள் கட்ட 350.00
2. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செம்மையாக செயல்பட 20 உபயோகமற்ற வாகனங்களுக்கு பதிலாக 20 புதிய வாகனங்கள் வாங்க 50.00

1995 ஏப்ரல் 5]

அத்தியாயம் 5

குடும்ப நலத் திட்டம்

தாய் சேய் நலத்தை மேம்படுத்தவும், அதன் மூலம் பிறப்பு விகிதத்தைக் குறைப்பதும் குடும்பநலத் திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோள்களாகும். இந்த வகையில் தமிழ்நாடு மகத்தான வெற்றி பெற்றுள்ளது. மத்திய அரசின் 1993 ம் ஆண்டு மாதிரி பதிவு அளவீட்டின்படி (எஸ்.ஆர்.எஸ்), 1991ல் பிறப்புவிசிதம் 1000க்கு 20.8 இருந்தது, 1993ல் 19.2 ஆக குறைந்துள்ளது. அகில இந்திய அளவில் சராசரி பிறப்பு விகிதம் 1993ல் 28.5 ஆகும். கேரளாவில் மட்டுமே தமிழ் நாட்டை விட குறைந்த அளவு பிறப்பு விகிதம் உள்ளது. பல்லாண்டுகளாக அதிக அளவில் பெண்கள் கல்வி அறிவு பெற்று இருப்பதாலும், சமுதாயத்தில் பெண்கள் உயர்வாக மதிக்கப்படுவதாலும் கேரளாவில் இந்நிலையை அடைய முடிந்தது. கேரளாவில் நிலவிவரும் இந்நிலை தனித்தன்மை வாய்ந்ததாகவும், எளிதில் மற்ற மாநிலங்களில் கடைப்பிடிக்க இயலாதது என்றும் நிபுணர்களாலும், கொள்கை வகுப்பவர்களாலும் கருதப்படுகிறது. ஆனால் தமிழ்நாட்டைப் பொறுத்தவரையில் நிலையான அரசியல் உறுதியுடனும், நிர்வாக முனைப்புடனும் செயல்பட்டதால் பிறப்பு விகிதத்தைக் குறைக்க முடிந்தது. எனவே, தமிழ்நாடு மற்ற மாநிலங்களுக்கே ஒரு எடுத்துக்காட்டாகத் திகழ்கிறது. (1993 ம் ஆண்டில் ஜனத்தொகை பிகுந்த உத்திரபிரதேசத்தில் பிறப்பு விகிதம் 1000க்கு 36, ஆனால் தமிழ்நாட்டிலோ 19.2 தான்).

தேசிய சுகாதாரக் கொள்கையில் தமிழ்நாடு

அரசு எய்திய இலக்குகளும் சாதனைகளும்

குறியீடு	தமிழ்நாட்டில் தற்போதைய நிலை	இந்தியாவில் தற்போதைய நிலை	கி.பி.2000 ல் தேசிய இலக்கு	2000ம் ஆண்டில் தமிழ் நாட்டின் இலக்கு
உத்தேச பிறப்பு வீதம் (1993) 1000 மக்கள் தொகைக்கு	19.2	28.5	21.0	15.0
உத்தேச இறப்பு விகிதம் (1993) 1000 மக்கள் தொகைக்கு	8.0	9.2	9.0	
இயற்கையான வளர்ச்சி வீதம் (சதவீதம்)	1.12	1.93	1.20	1க்கும் கீழ்
சிக் மரண விகிதம் (1993) 1000 பிறப்புகளுக்கு	56	74	60	30
கம்பதியர் பாதுகாப்பு வீதம் (31.3.94) சதவீதம்	60	51	60	70
சராசரி திருமண வயது (1993)	ஆண் : 25.0 பெண் : 21.0			
பெண்கள் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சையை ஏற்கும் சராசரி வயது (1993 94)	27.0			
பெண்கள் கருத்தடை வளையம் பொருத்திக் கொள்வதை ஏற்கும் சராசரி வயது. (1993 94)	25.0			

3. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களைத் தலைவராகக் கொண்ட மாநில குடும்பநலத்திட்டக் குழு தமிழ்நாட்டிற்கு கி.பி 2000ம் ஆண்டிற்கும் கி.பி. 2010ம் ஆண்டிற்கும் பின்வரும் திட்ட இலக்குகளை நிர்ணயித்துள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

குறியீடு	இடைக்கால இலக்கு கி.பி 2000ம் ஆண்டுக்கு	நீண்டகால இலக்கு கி.பி 2010ம் ஆண்டுக்கு
மருத்துவ நிலையங்களில் பிரசவம் (சதவீதம்)	90	100
சிக் மரண விகிதம் (1000 பிறப்புகளுக்கு)	30 அல்லது அதற்கும் குறைவு	20 அல்லது அதற்கும் குறைவு
பிறப்பு விகிதம் (1000 மக்கள் தொகைக்கு)	15	10

கி.பி. 2010 ம் ஆண்டில் தமிழ்நாட்டின் ஜனத்தொகை நிலையாக 6.5 கோடியாக இருக்கும் எனவும், இதற்குப்பிறகு நமது மாநிலத்தின் மக்கள் தொகை அதிகரிக்காது என்றும் எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இந்தியாவிலேயே தமிழ்நாட்டில் மட்டும் தான் இவ்வாறு நீண்ட தொலைநோக்குள்ள மக்கள்தொகைக் கொள்கையை மாநில அரசு கொண்டுள்ளது.

4. கருத்தடை சாதனங்களில் இலக்கும் சாதனையும்

மத்திய அரசின் குடும்ப நலத் திட்ட இலக்கினை ஒவ்வொரு வருடமும் எவ்வித குறைவும் இல்லாமல் எட்டிய சில மாநிலங்களில், தமிழ்நாடும் ஒன்றாகும். தற்போதைய புள்ளி விபரங்களின் படி 1994 95 ம் ஆண்டிற்கான இலக்கும் எட்டப்பட்டுவிடும்.

குடும்ப நலத்திட்டத்தின் கீழ் இலக்கு மற்றும் சாதனை :

வரிசை எண்	முறைகள்	1994-95 ஆண்டு திட்ட இலக்கு	1994-95 சாதனை (28.2.95 வரை)	ஆண்டு இலக்குகளைப் படி சாதனை சதவீதம்	1995-96 ஆண்டு திட்ட இலக்கு (உத்தேசிக்கப்பட்டது)
1.	கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை	325000	282348	86.9	300000
2.	கருத்தடை வளையம்	350000	338050	96.6	350000
3.	ஆண் கருக்கான கருத்தடை சாதனம் உபயோகிப்போர்	300000	308728	102.9	300000
4.	கருத்தடை மாத்திரைகள் உபயோகிப்போர்	200000	208913	104.5	200000

5. தங்கப் பதக்கம் பரிசுத் திட்டம்

ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் ஆறு மாதங்களுக்கொருமுறை பரிசுச் சீட்டு குலுக்கல் நடத்தி கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்கின்றவர்களுக்கு தங்கப் பதக்கங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.

6. சிசு மரண வீதத்தைக் குறைப்பதற்கு வெகுமதி

சிசு மரண வீதத்தைக் குறைப்பதற்கு அரசு புதிய திட்டமொன்றை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது. இத்திட்டத்தின் சிறப்பம்சம் வருமாறு:

அ. ஒவ்வொரு சிராம சுகாதார செவிலியரும் அவர் பணி புரியும் பகுதியில் ஒராண்டு காலத்தில் சிசு இறப்பேதும் இல்லாமல் இருந்தால் அவர்கள் ஒரு சவரன் தங்க நாணயம் ஒன்றை பரிசாக பெறுவர்.

1995 ஏப்ரல் 5]

ஆ. ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும், அரசு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் மருத்துவ அதிகாரியாக பணிபுரியும் ஒருவர் அவர் பணிபுரியும் பகுதியில், சிசு மரண வீதத்தைப் பெருமளவு குறைத்தால் அவருக்குச் சுழற்கோப்பை ஒன்று பரிசாக வழங்கப்படும்.

இ. சிசு மரண வீதத்தை பெருமளவு குறைத்து, சாதனை படைக்கும் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களுக்குச் சுழற்கோப்பை வழங்கப்படும்.

7.1. மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா 15 அம்ச குழந்தைகள் நலத் திட்டம்

மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா 15 அம்ச குழந்தைகள் நலத்திட்டம் 11.11.1993 ஆம் நாளன்று அறிவிக்கப்பட்டது. மக்கள் நல்வாழ்வு குடும்பநலத்துறையில் தாய்சேய் நலம் தொடர்பான சில கருத்துகள் பின்வருமாறு :

1. மிக இளம் வயதில் குழந்தை பெற்றுக்கொள்ளுதல் மற்றும் அடிக்கடி குழந்தை பெற்றுக் கொள்ளுதல் போன்றவைகளிலிருந்து மகளிரை விடுவித்தல்.

அ. பெண்களின் திருமண வயதை 21 ஆக உயர்த்துதல்.

ஆ. ஒரு குழந்தை பிறப்பிற்கும் இன்னொரு குழந்தை பிறப்பிற்கும் இடையில் உள்ள கால இடைவெளி 3 ஆண்டுகளாக இருக்குமாறு பார்த்துக் கொள்ளுதல்

இ. பிறப்பு விகிதத்தை 1000க்கு 15ஆக கி.பி. 2000ம் ஆண்டில் குறைத்தல்

2. குழந்தைகளின் சராசரி பிறப்பு எடையை 3 கிலோ கிராமாக அதிகரித்தல்.
3. தடுப்பூசி போடுவதன் மூலம் தடுக்கக்கூடிய நோய்களை ஒழித்தல்.
4. நுண் ஊட்டச்சத்து குறைபாடுகளை நீக்குதல் (வைட்டமின் ஏ, அயோடின் மற்றும் இரும்புச்சத்து குறைபாடு)
5. கி.பி.2000 ஆண்டிற்குள் சிசு மரண வீதத்தை, உயிருடன் பிறந்த 1000 குழந்தைக்கு 30 என்ற அளவுக்குக் குறைத்தல்.
6. அனைத்து மருத்துவமனைகள், மற்றும் மகப்பேறு மையங்களில் குழந்தைகளைக் கனிபெடன் கவனிக்கும் திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதல்.

7.2 டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா 15 அம்சத் திட்டத்தில் உள்ள கொள்கை வழி முறைகள் தமிழகத்தில் குடும்பநலத்திட்டத்தை நிறைவேற்றும் அணுகுமுறைகளில் மிகப் பெரிய மாற்றத்தை விளைவித்திருக்கிறது. வாழக்கமான இலக்கு அடிப்படை அணுகு முறையிலிருந்து, தாய்சேய் நல அணுகுமுறைக்கு மாற்றம் செய்யப்பட்டு இருக்கிறது. 1994-95 ம் ஆண்டு, முதல் நடவடிக்கையாக, வருவாய் மற்றும் ஊரகவளர்ச்சித் துறைகளைச் சார்ந்த அனைத்துப் பணியாளர்களுக்கான குடும்பநல இலக்கு விலக்கப்பட்டது. முழு இலக்கும் சுகாதார அலுவலர்களையே சாரும். இந்தியாவிலேயே இது முன்னுதாரணமான முயற்சியாகும். தமிழகத்தில் குடும்ப நலத்திட்டத்தை சிறப்பாக நிறைவேற்றுவதில் உள்ள வழி முறைகளைக் கண்டறிவதற்காக பல மாநில அரசுகளும்

1995 ஏப்ரல் 5]

பன்னாட்டு நன்கொடையாளர் நிறுவனங்களும் தங்கள் அலுவலகக் குழுக்களை தமிழகத்திற்கு அனுப்பி வருகிறார்கள்.

7.3 1995=96ஆம் ஆண்டு குடும்பநல திட்டத்தில் மேலும் புதிய சீர்திருத்தங்கள் செய்ய உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. தமிழகத்தில் உள்ள எல்லா பகுதிகளிலும் தாய்சேய் நல அணுகுமுறை பின்பற்றப்படும். களப்பணியாளர்கள் மற்றும் அவர்களுடைய மேற்பார்வையாளர்களிடையே ஆரம்ப சுகாதார நிலைய அளவில் தாய்சேய் நலப் பணிகள் மற்றும் கருத்தடை சாதனங்கள் ஆகியவைகளுக்கான இலக்குகள் சிறிய அளவியல் (மைக்ரோ) முறையில் நிர்ணயிக்கப்படும். தாய் மற்றும் சிசு இறப்பு விகிதத்தை மேலும் குறைக்கும் நோக்கத்தோடு பிரசவம் பார்க்கும் கிராம சுகாதார செவிலியர்களுக்கு ஊக்கத்தொகை வழங்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது. கிராம சுகாதார செவிலியர்களின் பதிவேடுகள் எளிமையாக்கப்பட்டு குறைக்கப்பட்டிருக்கின்றன. மேலும் எளிதான இரண்டு பக்க வார ஆய்வுப்படிவம் ஏற்படுத்தப்பட்டு இருக்கிறது. கிராம சுகாதார செவிலியர்கள் மகப்பேறு மற்றும் குழந்தைகள் நலப் பணிகளில் போதுமான அளவு கவனம் செலுத்தவும், பதிவேடுகள் பராமரிப்பதில் அதிக நேரம் செலவழிப்பதைக் குறைக்கவும் இந்த நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. பெண்கள் நலத்திற்காக, மகப்பேறு சுகாதார அணுகுமுறை அறிமுகப்படுத்தப்பட இருக்கிறது.

7.4. 1993 நவம்பர் மாதத்தில் அறிவிக்கப்பட்ட டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா 15 அம்ச திட்டத்தின் விளைவாகவே இந்த புதிய அணுகுமுறைகள் தமிழகத்தில் நடைமுறைக்கு வந்துள்ளன. 1994ம்

ஆண்டு செப்டம்பர் மாதம் எகிப்தில் உள்ள கெய்ரோ நகரத்தில் நடைபெற்ற மக்கள் தொகை மற்றும் வளர்ச்சிக்கான சர்வதேச மாநாட்டில் கடைப்பிடிக்கப்பட்ட திட்ட நடவடிக்கைகள் முக்கியமாக இதே பிரச்சனைகளைப் பற்றித் தான் கூறுகின்றன என்பது குறிப்பிடத்தக்கது.

8. பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய குடும்பநல அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டம்.

தாய்சேய்நலத்திட்டங்கள், குடும்பநலத்திட்டங்கள் ஆகியவற்றின் மூலம் தாய்மார்கள் மற்றும் குழந்தைகளின் நலவாழ்வை மேம்படுத்துவதற்காக தமிழ்நாட்டில் 1968 69 ஆம் ஆண்டு முதல் பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய குடும்பநல அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டம் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டம், பேறு கால முன் கவனிப்புப் பணிகள், பேறுகாலக்கவனிப்புப் பணிகள், பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய கவனிப்பு பணிகள் ஆகியவைகள் உள்ளடக்கியதாகும். 1258 படுக்கைகளுடன் கூடிய 118 பேறுகாலத்திற்குப் பிந்தைய மையங்கள் தமிழகத்தில் இயங்கிக் கொண்டு இருக்கின்றன. (அரசு மருத்துவ நிலையங்களில் நடத்தப்படும் 110 மையங்கள், 4 உள்ளாட்சி மன்ற மையங்கள் மற்றும் 4 தொண்டு நிறுவன மையங்கள்).

9. சட்டபூர்வக் கருச்சிதைவுத் திட்டம்

முறைகேடான முறையில் கருச்சிதைவு செய்து கொள்வதால் தாய்மார்கள் நோய்க்கு உள்ளாவதையும், இறக்க நேரிடுவதையும் தவிர்ப்பதற்கு சட்டபூர்வ கருச்சிதைவு செய்து கொள்ளும் திட்டம் துணைபுரிகிறது. கருச்சிதைவு செய்து

1995 ஏப்ரல் 5]

கொள்ளுகின்ற பெரும்பாலான தாய்மார்கள் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை முறையை அல்லது வேறு எதேனும் கருத்தடை முறைகளை ஏற்றுக் கொள்வதால் இது குடும்பநலத்திட்டத்திற்குத் துணைபுரிகிறது. தற்போது இம்மாநிலத்தில் 446 மருத்துவ நிறுவனங்கள் (அரசு மூலம் 295, உள்ளாட்சி மூலம் 15, தொண்டு நிறுவனங்கள் மூலம் 18, தனியார் முகவரமைப்புகள் மூலம் 118) சட்டபூர்வ கருச்சிதைவுப் பணிகள் ஆற்றி வருகின்றன. 1993=94 ஆம் ஆண்டில், 42364 சட்டபூர்வ கருச்சிதைவுகள் செய்யப்பட்டன. தமிழ்நாட்டில், 15 சட்டபூர்வ கருச்சிதைவு பயிற்சி நிலையங்களை மத்திய அரசு தொடங்கியுள்ளது. அவற்றில், மருத்துவர்களுக்கு 15 நாட்களுக்கு சட்டபூர்வ கருச்சிதைவு பற்றிய பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. தனியார் மருத்துவர்களுக்கும் இந்த பயிற்சி நிலையங்களில் பயிற்சி அளிக்கப்படுகின்றன.

10. தகவல், கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்பு

தகவல், கல்வி, மற்றும் தகவல் தொடர்பு நடவடிக்கைகள் மூலமாக தமிழக மக்கள் சிறிய அளவிலான குடும்பம் மற்றும் கருத்தடை சாதனங்கள் பற்றி நன்கு அறிந்திருக்கிறார்கள். 1993=94 ஆம் ஆண்டு முதல் முறையாக, தகவல், கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்பு இயக்கங்களை கிராம அளவில் மேற்கொள்வதற்காக மாவட்ட ஆட்சியாளர்களுக்குத் தனியாக நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது. 1994=95ல், தொலைக்காட்சி மற்றும் வானொலி மூலமாக, சிறப்பு தகவல் கல்வி (மற்றும்) தகவல் தொடர்பு இயக்கம் ஆரம்பிக்கப்பட்டது. 1995=96ம் ஆண்டும் இந்தப் புதுமைகள் தொடரும்.

11. நகர்ப்பகுதி சீரமைப்புத்திட்டம்

நகர்ப்பகுதிகளில், குறிப்பாக குடிசைப் பகுதிகளில் குடும்பநலம், தாய்சேய் நலப்பணிகளை ஆற்றுவதற்காக மாநகராட்சி, நகராட்சிப் பகுதிகளில் இந்திய மக்கள் தொகை திட்டம் 5ன் கீழ் பணியாளர்கள் நகர்ப்பகுதி சீரமைப்புத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகின்றனர்.

12. 1995-96 ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்

(ரூபாய்இலட்சத்தில்)

1. திருவண்ணாமலை சம்புவராயர், நாகை காயிதே மில்லத் மற்றும் விழுப்புரம் இராமசாமி படையாச்சியார் மாவட்டங்களில் முழுநேர மாவட்ட குடும்பநல அலுவலகம் ஏற்படுத்த 10.00
2. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பயனற்றுப்போன 20 ஊர்திகளுக்கு பதிலாக 20 புதிய ஊர்திகள் வாங்க 50.00

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

1995 ஏப்ரல் 5]

அத்தியாயம் 6

பொதுச்சுகாதாரம் மற்றும் நோய்தடுப்பு

1. பல்நோக்கு சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மூலம் ஆரம்ப சுகாதார பாதுகாப்பு பணிகளை பொதுச்சுகாதாரம் நோய்த் தடுப்புத் துறை வழங்கி வருகிறது. பல்வேறு தேசிய மற்றும் மாநில சுகாதாரத் திட்டங்களை கிராமம் மற்றும் நகராப்புறங்களில் திட்டமிட்டு வகுத்து நடைமுறைப்படுத்தி வருகிறது.

2. கீழ்க்காணும் தேசிய மற்றும் மாநில நலத்திட்டங்கள் பொது சுகாதாரம் நோய்த்தடுப்பு இயக்ககத்தினால் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.

1. மலேரியா ஒழிப்பு
2. யானைக்கால் நோய்க்கட்டுப்பாடு
3. கொள்ளைநோய்க்கட்டுப்பாடு
4. சிசு உயிர் பிழைத்திருத்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டம்
5. சமுதாய ஊட்டச்சத்து, ஆய்வு மற்றும் போதனை
6. நலக்கல்வி
7. பிறப்பு இறப்பு பதிவு உள்ளிட்ட முக்கிய புள்ளி விவரங்கள்
8. உணவு கலப்படத்தடுப்பு
9. பள்ளி சுகாதாரம்

3. கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சுகாதார நிலையங்கள் மூலம் பொது மக்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார வசதிகள் அளிக்கப்படுகின்றன.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	1349
சமூக சுகாதார நிலையங்கள்	97
மொத்தம்	1446
சுகாதாரத்துணை நிலையங்கள்	8681
சிறிய சுகாதார நிலையங்கள்	80

(அரசு உதவியைக் கொண்டு தனியார் நிறுவனங்களினால் நடத்தப்படுபவை)

8681 சுகாதாரத்துணை நிலையங்களில் 5720 சுகாதாரத்துணை நிலையங்கள் அரசுக் கட்டிடத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

4. பலநோக்குச் சுகாதாரப்பணியாளர்கள் திட்டம்

4.1 இந்திய அரசு பரிந்துரைத்துள்ளவாறு இத்திட்டத்தின் படி, கிராமப் பகுதிகளில் உள்ள துணை நிலையங்களில் குடும்பநலப்பணிகள் உள்ளிட்ட அனைத்து சுகாதாரப்பணிகளையும் மேற்கொள்வதற்காக சமவெளிப் பகுதியாக இருப்பின் 5000 மக்கட்தொகைக்கு ஒரு ஆண் மற்றும் ஒரு பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் என்ற விகிதத்திலும் மலைப்பகுதியாக இருப்பின் 3000 மக்கட் தொகைக்கு ஒரு ஆண் மற்றும் ஒரு பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் என்ற விகிதத்திலும் நியமிக்கப்படுவர். இத்திட்டத்தின் கீழ் பணிபுரியும் சுகாதாரப்பணியாளர்களின் விவரம் வருமாறு :

1. கிராம சுகாதார செவிலியர்கள்	8681
2. பகுதி சுகாதார செவிலியர்கள்	1881
3. சமுதாய சுகாதார செவிலியர்கள்	384

1995 ஏப்ரல் 5]

4.	பலநோக்கு சுகாதார உதவியாளர்கள்	
5	ஆடவர்	5314
5.	பலநோக்கு சுகாதார	
	மேற்பார்வையாளர்கள் (ஆடவர்)	3656
6.	வட்டார சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள்	369
7.	நலப்பணிகளை எடுத்துரைக்கும் வட்டார	
	விரிவாக்கப் பணியாளர்கள்	382

4.2 நீண்டகாலமாக நிலுவையில் உள்ள ஆண் பணியாளர்கள் பணி சம்பந்தப்பட்ட பிரச்சனைகள் ஒழுங்கு படுத்தப்பட்டுள்ளதால் அவர்கள் மிகுந்த ஆர்வத்துடனும் ஒழுங்காகவும் பணி புரிகின்றனர். இதைப்போலவே, கிராம சுகாதார செவிலியர்களின் பணிப்பிரச்சனைகளும் தீர்க்கப்பட்டுள்ளன. அவர்களுடைய சீருடைபடி ஆண்டுக்கு ரூ. 150 விருந்து 250 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது. மேலும் அவர்கள் முதனிலை சுகாதார செவிலியர்களாக பதவி உயர்வு பெறும் பொருட்டு முழுச்சம்பளத்துடனும் மற்றும் மாதாந்திர பயிற்சி படியுடனும் ஆறு மாத கால பயிற்சிக்கு அனுப்பப்படுவார்கள். மேற்கண்ட பயிற்சிக்கு செலவாகும் தொகை, கிராம சுகாதார செவிலியர்களின் பயணப்படி மற்றும் ஊக்குவிப்பு தொகை ஆகியவற்றில் சேமிக்கப்பட்ட தொகையிலிருந்து சரிக்கட்டப்படுகிறது.

5. சிக் உயிர் பிழைத்திருத்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான தாய்மை நலத் திட்டம்

5.1 குழந்தைப்பேறு வயதிலுள்ள பெண்கள், மற்றும் 15 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகள், ஆகிய எளிதில் பாதிப்பிற்குள்ளாகக் கூடிய பிரிவினரின் நலனைக்காக்கும் பொருட்டு அரசு மகப்பேறு, மற்றும் குழந்தை நலப்பணிகளுக்கு மிக உயரிய முன்னுரிமை அளித்து வருகிறது. கருத்தரிப்பிற்கு முன்னர், கருத்தரித்த நிலையில், மகப்பேற்றிற்குப்பிந்தைய நிலையில் உள்ள தாய்மார்களின் நலன் தொடர்பான மருத்துவ நலப்பணிகள் இதில் அடங்கும். கிராமப்பகுதிகளில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மற்றும் சுகாதாரத்துணை நிலையங்கள் ஆகியவற்றின் மூலமும் நகர்ப்பகுதிகளில் நகராட்சிமகப்பேறு இல்லங்கள், மற்றும் மகப்பேறு மையங்கள் மூலமும் தாய்சேய் நலப்பணிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. மகப்பேறு, குழந்தை நல சுகாதாரப் பணிகளைச் செயல்படுத்தும் பொருட்டு சுகாதார பணிகளுக்கென வரவு செலவுத்திட்டத்தில் அரசு ஒதுக்கீடு செய்யும் தொகையிலிருந்து கால் பங்குத் தொகை மானியமாக நகராட்சி உள்ளாட்சி மன்றங்களுக்கு அளிக்கப்படுகின்றது. மகப்பேறு, குழந்தை நலப்பணிகளை மேலும் வலுவாக்க சிக் உயிர் பிழைத்திருத்தல் மற்றும் பாதுகாப்பான தாய்மை நல தேசிய திட்டமானது 100 சதவீத மத்திய அரசின் உதவித்தொகையுடன் நம் மாநிலத்தில் 1992-93 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்பட்டு வருகிறது.

1995 ஏப்ரல் 5]

கீழ் க்கண்ட நடவடிக்கைகளின் வாயிலாக மகப்பேற்றின்போது சிசு, தாய்மார்கள் ஆகியோரின் இறப்பு வீதத்தைக் குறைப்பதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும்.

1. கருவுற்றிருக்கும் மகளிர், சிசுக்கள் ஆகியோருக்கு நோய் தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தைத் தொடர்ந்து செயல்படுத்துதல்
2. 5 வயதுக்குக் குறைவான சிறார்களுக்கு வயிற்றுப்போக்கு முதலியவற்றால் உடலில் அளவுக்கு அதிகமான நீர்ச்சத்து வெளியேறி நீர்ச்சத்து பற்றாக்குறை ஏற்படுவதை ஈடு செய்ய வாய்வழியாக உப்புநீர், சர்க்கரை நீர்க்கரைசல் போன்ற திரவப் பொருட்களை உட்கொள்ளும் சிகிச்சை ஏற்பாட்டுத் திட்டம் மற்றும் கடுமையான வகையில் சுவாச உறுப்புகளில் தொற்று நோய் பரவுவதை கட்டுப்படுத்தும் திட்டம் ஆகியவற்றை மேம்படுத்தல்.
3. கருவுற்றிருக்கும் பெண்களுக்கும் 5 வயதிற்கு குறைந்த குழந்தைகளுக்கும் ஏற்படும் இரத்த சோகையைக் கட்டுப்படுத்த தற்போதுள்ள நோய் தடுப்பு மருந்து வழங்கும் திட்டத்தை விரிவாக்குதல்
4. 5 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளுக்கு வைட்டமின் ஏ சத்து பற்றாக்குறையால் ஏற்படும் பார்வையிழப்பைக் கட்டுப்படுத்த தற்போதுள்ள நோய் தடுப்பு மருந்து வழங்கும் திட்டத்தை விரிவாக்குதல்.

5.2. சிசு உயிர் பிழைத்திருத்தல்: பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டத்தின் கீழ், கடந்த மூன்றாண்டுகளில் இந்திய அரசின் அளவுகோலின்படி பயிற்சி பெற்ற பணியாளர்களின் விவரம் :

ஆண்டு	நிலை	சிசு உயிர் பிழைத்திருத்தல் பாதுகாப்பான தாய்மை நலத்திட்டத்தின் கீழ் பயிற்சி பெற்ற பணியாளர் வகை	
		ஆரம்ப சுகாதார நிலைய மருத்துவ அலுவலர்கள்	சுள சுகாதாரப் பணியாளர்கள்
1992 93	1	579	2151
1993 94	11	560	2654
1994 95	111	643	2100
(1995 பிப்ரவரி முடிய)			

6. தடுப்பூசிபோடும் திட்டம்

6.1 தொண்டை அழற்சி நோய், கக்குவான் இருமல், இசிவுநோய், எலும்புருக்கினோய், தட்டம்மை நோய், இளம்பிள்ளை வாதம் போன்ற, தடுப்பூசிமருந்தால் தடுக்கத்தக்க நோய்களுக்குத் தடுப்பூசி மருந்து கொடுப்பதன் மூலமாக நோய் பீடிக்கப்படுவதையும் இறப்பு வீதத்தையும் குறைக்க வேண்டும் என்ற கருத்தில் தமிழ்நாட்டில் தடுப்பூசி போடும் திட்டம் 1978 முதல் செயல்படுத்தப்படுகிறது. எல்லோருக்கும் நோய் தடுப்பூசிபோடும் திட்டத்தை மத்திய அரசு தெரிவு செய்யப்பட்ட இரு மாவட்டங்களில் நோய் தடுப்பூசிபோடும் திட்டம் 1985 நவம்பரில் இரு மாவட்டங்களில் துவக்கப்பட்டு, மைய அரசால் அளிக்கப்பட்ட கூடுதல் உதவியுடன் இத்திட்டம் விரைவு படுத்தப்பட்டு, தற்போது மாநிலம் முழுவதும்

1995 ஏப்ரல் 5]

செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. கருவுற்ற தாய்மார்கள் அனைவருக்கும் இசிவு நோய்த்தடுப்பூசி இருமுறை போடுவதும், தகுதியுடைய கைக்குழந்தைகள் அனைவருக்கும் காசநோய் தடுப்புக்காக பி.சி.ஐ. தடுப்பூசி ஒரு முறையும் தட்டம்மை தடுப்பு மருந்து ஒரு முறையும் முத்தடுப்பூசி மற்றும் இளம்பிள்ளைவாதநோய் தடுப்பு சொட்டுமருந்துமூன்றுமுறையும்

கொடுப்பதும் இத்திட்டத்தின் குறிக்கோளாகும். அனைவருக்கும் நோய்த் தடுப்பூசி போடுவதன் மூலம் இம்மாநிலத்திலுள்ள தடுப்பூசியினால் கட்டுப்படுத்தப்படும் நோய்கள் பெருமளவில் குறைக்கப்பட்டுள்ளன. இளம்பிள்ளைவாத நோயினால் ஊனமுற்ற குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை, 1987 ஆம் ஆண்டில் 4409 ஆக இருந்தது, 1994ம் ஆண்டில் 262 ஆக குறைந்துள்ளது. இசிவு நோய்களின் எண்ணிக்கையும் மிகக்குறைந்துள்ளது.

6.2. தமிழ்நாட்டில் நோய்த்தடுப்பூசி போடும் திட்டத்தின் கீழ் எய்திய சாதனைகள் : (இலட்சத்தில்)

வரிசை எண்	தடுப்பூசி மருந்துகள்	1993 94			1994 95			வருடாந்திர இலக்கு 1995 பிப்ரவரி மூடிய
		இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்	இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்	
1	இசிவுநோய் தடுப்பூசி (பிரசவத்திற்கு முன்)	12.97	13.06	101	12.66	11.17	88	96
2	முத்தடுப்பூசி	11.85	12.28	104	11.56	10.84	94	102
3	இளம்பிள்ளைவாத தடுப்பூசி	11.85	12.33	104	11.56	10.85	94	102
4	காசநோய் தடுப்பூசி (பிசிஐ)	11.85	13.52	114	11.56	12.18	105	115
5	தட்டம்மை தடுப்பூசி	11.85	12.17	103	11.56	10.36	90	98

6.	தொண்டை அடைப்பான் தடுப்பூசி	10,72	11,48	107	10,22	12,00	117	128
7.	இசிவு நோய் தடுப்பூசி (10)	10,15	10,26	101	11,39	8,03	71	77
8.	இசிவு நோய் தடுப்பூசி (16)	10,72	8,23	77	-10,94	5,64	52	56

6.3. நோய்த்தடுப்புத்திட்டங்கள்

1992-93ஆம் ஆண்டு இந்திய அரசால் மேற்கொள்ளப்பட்ட தேசிய குடும்பநல அளவீட்டில் தமிழ்நாடு குழந்தைகள் நோய் தடுப்பில் தலை சிறந்த மாநிலமாக கண்டறியப்பட்டுள்ளது.

7. கருவுற்ற தாய்மார்களிடையே பொதுவாக காணப்படுகிற நோய் இரத்த சோகை ஆகும். குழந்தைகளின் எடைக்குறைவு, கருவுற்ற தாய்மார்களிடையே காணப்படும் இரத்தசோகை ஆகியவற்றை குறைக்க இரும்பு சத்து, ஃபோலிக் ஆஸிட் மாத்திரைகள் கொடுக்கப்படுகின்றன. அதேபோன்று 5 வயதுக்கு கீழுள்ள குழந்தைகளுக்கும் இரத்தசோகை நோயை தடுக்க இரும்புசத்து மாத்திரைகள் கொடுக்கப்படுகின்றன. இத்தகைய திட்டங்களின் கீழ் நிர்ணயிக்கப்பட்ட திட்ட இலக்குகளும் எய்திய சாதனைகளும்:

1995 ஏப்ரல் 5]

பிரிவு எண்	தடுப்பூசி மருந்துகள்	1993 94			1994 95			(1995 பிப்ரவரி வரை)
		இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்	இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்	வருடாந்திர இலக்கிற்கு முடிய
1	கருவுற்ற தாய்மார்களுக்கு இரும்பு சத்து போலிக் ஆக்சி- எப்.எஸ்.டி பெரிய மாத்நிரைகள் கொடுத்தல்	12.97	14.34	111	12.66	9.66	76	83
2	(1 முதல் 5 வயதுடைய) குழந்தைகளுக்கு எப்.எஸ். டி. சிறிய மாத்நிரை கொடுத்தல்	30.00	18.22	61	29.42	16.39	56	61

8. பார்வை இழப்பைத்தடுத்தலும் கட்டுப்படுத்தலும்

ஐந்து வயதிற்குக் குறைவாக உள்ள குழந்தைகளிடையே வைட்டமின் ஏ சத்து குறைவினால் ஏற்படும் பார்வை இழப்பைத் தடுக்க 6 மாதங்களுக்கு ஒரு முறை வைட்டமின் சொட்டு மருந்து கொடுக்கப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் கீழ் எய்திய சாதனை வருமாறு:

		1993 94			1994 95(பிப்ரவரி 95 வரை)			விகிதப்ப டியான சதவீதம்
		இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்	இலக்கு	சாதனை	சதவீதம்	
1	குழந்தைகளிடையே பார்வை இழப்பை கட்டுப்படுத்துதல்	30.00	20.43	66	34.76	22.12	64	
2	6 மாதத்திற்கு ஒரு முறை ஏ வைட்டமின் கொடுத்தல்	30.00	25.51	85	34.76	23.10	66	73

9. ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் மேம்பாட்டுத்திட்டம்

ஒருங்கிணைந்த குழந்தைகள் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின் நோக்கங்களாவன:

1. ஆறுவயதிற்கு கீழ்ப்பட்ட குழந்தைகள் நோய்வாய் படுதல் மற்றும் இறப்பு விகிதத்தை குறைத்தல்.
2. ஆறு வயது வரை உள்ள குழந்தைகளுக்கு சத்துணவுத் தரத்தை மேம்படுத்துதல்.
3. கருவுற்ற தாய்மார்களை நோய்களிலிருந்து பாதுகாத்தல். மொத்தம் உள்ள 111 திட்டங்களில் 66 திட்டங்கள் கிராமப்பகுதிகளிலும், 42 திட்டங்கள் நகர்ப்பகுதிகளிலும், மூன்று திட்டங்கள் பழங்குடியினர் பகுதிகளிலும் செயல்படுத்த பட்டுவருகின்றன. தமிழ்நாட்டிலுள்ள அனைத்து திட்டங்களுக்கும் பொது சுகாதாரம் மற்றும் தடுப்பு மருந்து இயக்குநரே ஒருங்கிணைப்பாளராக உள்ளார். 3 மாதங்களுக்கு ஒரு முறை கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டு தீர்வுகாண நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.
10. மைய சத்துணவு காப்பகம் :

இயக்ககத்திலுள்ள மையச் சத்துணவுக் காப்பகம் சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள், சுகாதாரப் பிரிவு செவிலியர்கள் ஆகியோருக்கு, அறிவியல்பூர்வமான சத்துணவு வழங்கும் ஒரு மாத பயிற்சியை, இரு தொகுதிகளாக நடத்தியது. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலுள்ள மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு, ஒரு வார கால அளவிற்கு பணியிடைப் பயிற்சியும் அளிக்கப்பட்டது. தொண்டு சுகாதாரப் பணி நிறுவனத்திலிருந்து சத்துணவு விதி முறையில்

1995 ஏப்ரல் 5]

பட்டயம் பெற்ற முதுநிலைப்பட்டதாரி மாணவர்களுக்கு
செயல்முறை சத்துணவுத்திட்டம் பற்றிய பயிற்சியளிக்க ஏற்பாடு
செய்யப்பட்டது.

11. அயோடின் குறைவினால் ஏற்படும் உடல் நலக்
கோளாறுகளைக் கட்டுப்படுத்தும் தேசியத்திட்டம்:

11.1 இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கங்கள் வருமாறு:

1. உண்ணும் உப்பில் ஒரே சீரான அளவில் அயோடின் சத்து
சேர்த்தல்
2. குரல்வளைச்சுரப்பி வீக்க நோய் கண்டறியும் பிரிவு
அமைத்தல்
3. நோய் பற்றி ஆய்வு நடத்துதல்
4. சுகாதார்க்கல்வி மற்றும் விளம்பரம்

11.2 அயோடின் சத்து இல்லாத உண்ணும் உப்பு விற்பனையை

1.1.1995ஆம் நாள் முதற்கொண்டு தடை செய்வதற்குரிய
அறிவிக்கை வெளியிடப்பட்டுள்ளது. இந்த அறிவிக்கையினை
எதிர்த்து வழக்கு ஒன்று சென்னை உயர்நீதி மன்றத்தில்
நிலுவையில் உள்ளது. குரல்வளைச்சுரப்பி வீக்க நோய்த்
தடுப்புப்பிரிவு ஒன்று, 1.7.1994 முதல், தமிழ்நாட்டில்
அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பிரிவில் புள்ளிவிவர உதவியாளர்
ஒருவரும், இளநிலை உதவியாளர் ஒருவரும் பணியாற்றுகின்றனர்.

கீழ்க்குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மாவட்டங்களில் ஆராயப்பட்ட
விபரங்களின்படி குரல்வளை சுரப்பி வீக்க நோய் மாநிலத்தில்
இருப்பது கண்டறியப்பட்டது.

வரிசை எண்	மாவட்டம்	பரிசோதனை செய்யப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை	நோய் கண்டறியப்பட்டவர்கள் எண்ணிக்கை	சதவீதம்
1	மதுரை	7187	1116	15.5
2	திண்டுக்கல்	9257	2424	26.2
3	சேலம்	11431	2919	25.5
4	தர்மபுரி	4236	636	15.0

11.3 10.2.1995 ஆம் நாள் வரை, புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ.ஜெயலலிதா பள்ளிச் சுகாதார முகாம்களில் கண்டறியப்பட்ட குரல்வளைச் சுரப்பி வீக்க நோயாளிகள் பற்றிய விவரங்கள் பரிசோதனை செய்யப்பட்ட மாணவர்களின் எண்ணிக்கை :

73,99,544

குரல்வளைச் சுரப்பி வீக்க நோய் கண்டுள்ள

மாணவர்களின் எண்ணிக்கை

7,215

சதவீதம்

0.1

12. புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா பள்ளிச்சுகாதார முகாம் :

அரசுப்பள்ளிகளிலும், தனியார் பள்ளிகளிலும் பயிலும் 5 முதல் 15 வயது வரையிலான மாணவர்களுக்கு ஊட்டச்சத்துக்குறைவினால் ஏற்படக்கூடிய நோய்கள், கண்பார்வை நோய்கள், பல் சம்பந்தப்பட்ட நோய்கள், ஆகிய ஏதேனும் நோய் உள்ளதா என்பதைக் கண்டறியும் பொருட்டு, புரட்சித்தலைவி டாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா பள்ளிச்சுகாதார சிறப்பு முகாம் 15.7.1994 ஆம் நாளிலிருந்து தொடங்கப்பட்டது. சிறிய நோய் கண்டுள்ள மாணவர்களுக்குத் உடனடியாக சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. பெரிய அளவிலான நோய் கண்டுள்ள மாணவர்கள், தொடர்ந்து சிகிச்சை பெறும் பொருட்டு

1995 ஏப்ரல் 5]

அருகிலுள்ள மருத்துவ மனைகளுக்கு அனுப்பிவைக்கப்படுகின்றனர். 28.2.1995 ஆம் நாள் வரையில் பரிசோதனை செய்யப்பட்ட சுமார் 74,48,090 மாணவர்களில், 42, 88, 139 மாணவர்களுக்கு குறைபாடு இருப்பது கண்டறியப்பட்டு, இவர்களில் 2,17, 907 மாணவர்கள் மருத்துவமனைகளுக்குச் சிகிச்சைக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளனர்.

13. தொற்றுநோய்க் கட்டுப்பாடு :

தமிழ்நாடு கடுமையான வயிற்றுப்போக்கு வியாதிகளுக்கு இலக்காகிறது. தமிழ் நாட்டில், பெரும்பாலான மாவட்டங்களில் அங்குமிங்குமாக, ஆண்டு முழுவதும், ஒருசில பகுதிகளில் மழைக்காலங்களிலும், கோடைக்காலங்களிலும், தீவிர வயிற்றுப்போக்கு நோய்களும், கால்ரா நோயும் தோன்றி பரவுகின்றன. இந்நோயைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு, பாதிப்புக்குள்ளான பகுதிகளில் தடுப்பு நடவடிக்கை எடுக்கப்படுவதோடு, இந்நோய் கண்டுள்ள ஒவ்வொரு நோயாளியையும் கண்டறிந்து, உரிய சிகிச்சை அளிக்க ஏற்பாடுகள் செய்யப்படுகின்றன. பொருட்காட்சிகள் நடத்தப்படும் காலங்களிலும், திருவிழாக் காலங்களிலும், மாவட்ட அளவிலான பொதுச்சுகாதார அதிகாரிகளின் வழிகாட்டுதலின்படி சம்பந்தப்பட்ட உள்ளாட்சி மன்றங்கள், நோய்த்தடுப்பு கட்டுப்பாடு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்கின்றன.

2. தீவிர வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள், காலரா நோய் ஆகியவற்றால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை, அவற்றால் இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை பற்றிய விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

ஆண்டு	தீவிர வயிற்றுப்போக்கு நோய்		காலரா நோய்	
	நோயால் பாதிக்கப் பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை	நோயால் பாதிக்கப் பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை
1991	21,589	534	2,072	13
1992	38,068	1026	3,575	6
1993	64,138	1238	5,442	10
1994	31,757	368	876	.

1994 ஆம் ஆண்டில், மொத்தம் 74,855 நீர்நிலைகளுக்கு குளோரின் மருந்து போடப்பட்டுள்ளது: 8,09,833 பேருக்கு காலரா நோய்த் தடுப்பூசிகள் போடப்பட்டுள்ளது.

14. தொற்று நோய் பரப்பும் உயிரினக்கட்டுப்பாடு திட்டம் உயிரினங்கள் மூலம் பரவும் தொற்றுநோய்களான மலேரியா, யானைக்கால் நோய், நரம்புச்சிலந்தி, பிளேக் ஆகியவற்றைக்கட்டுப்படுத்துவதற்கான திட்டங்கள், இம் மாநிலத்தில் செயற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. கடந்த சில ஆண்டுகளில், இம்மாநிலத்தில் ஜப்பானியமூளைக்காய்ச்சல் நோய், ஒரு பொதுச்சுகாதாரப் பிரச்சனையாக உருவாகி உள்ளதால், இந்நோய் பரவுவதைத் தடுக்க, கண்காணிப்பு மற்றும் நோய் பரப்பும் உயிரினக் கட்டுப்பாட்டுப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. ஒதுரில் உள்ள நோய் பரப்பும் உயிரினக் கட்டுப்பாட்டு நிறுவனம், கொள்ளை நோய்களின் இயல்கள், விலங்குகளிலிருந்து மனிதனுக்குப் பரவும் நோய்களின் இயல்கள் பூச்சியியல் மற்றும் நிணநீர் இயல் ஆகிய ஆய்வுகளை மேற்கொண்டுவருகிறது.

1995 ஏப்ரல் 5]

15. மலேரியா:

மலேரியா ஒழிப்புத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதற்காகும் செலவில் 50 சதவீதத்தை மாநில அரசு ஏற்கிறது. எஞ்சிய 50 சதவீத செலவுத்தொகையை மத்திய அரசு, பூச்சிக்கொல்லி லார்வாகொல்லி மருந்துகளாகவும் மற்றும் மலேரியா நோய் தடுப்பு மருந்துகளாகவும் மட்டுமே வழங்குகிறது. —கடந்த சில ஆண்டுகளில் பதிவான மலேரியா நோயினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை விவரம் வருமாறு:

ஆண்டு	மலேரியா நோயாளிகளின் மொத்த எண்ணிக்கை	சென்னை மாநகரில் மலேரியா நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை
1990	1,20,029	51,272
1991	1,44,762	67,013
1992	1,51,633	72,314
1993	1,48,057	76,749
1994	104266	48352

16. ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய்:

ஜப்பானிய மூளைக் காய்ச்சல் நோயினால் 2முதல் 15 வயது வரை உள்ள குழந்தைகள் பாதிக்கப்படுகின்றன. இந்தநோய் ஒருவரை கொசுவினால் பரவுவதாகும். இதைக்கட்டுப்படுத்த பாதிக்கப்பட்ட கிராமங்களில் ஒவ்வொரு வருடமும் முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கையாக மருந்து தெளிக்கப்படுகிறது. 1994 ஆம் ஆண்டு மருந்து தெளித்து முன்னெச்சரிக்கையாக நடவடிக்கை எடுத்தது மட்டுமல்லாமல் மூன்று முதல் ஐந்து வயதுக்கு உட்பட்ட 17,3,85 குழந்தைகளுக்கு தடுப்பூசி

போடப்பட்டது. 1995 ஆம் ஆண்டு இந்த மூளைக்காய்ச்சல் நோயை தடுக்கும் நோக்கத்துடன் இந்நோய் அதிகமாக காணப்படும் கிராமங்கள் உள்ள தென்னாற்காடு வள்ளலார் மாவட்டம், திருச்சி மாவட்டம், மற்றும் விழுப்புரம் ராமசாமி படையாச்சியார் மாவட்டம் ஆகியவற்றிற்கு இத்திட்டத்தை விரிவாக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் மனிதர்கள் வாழும் இடங்களின் அருகில் பன்றிகள் வளர்க்கப்படும் கிராமங்களில் இந்நோய் அதிகமாக உள்ளதால் பன்றிகளை அவ்விடங்களில் இருந்து அப்புறப் படுத்துவது தீவிரப் படுத்தப்படும்.

கடந்த சில ஆண்டுகளில் இந்நோய் தண்டு இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை விவரம் வருமாறு

ஆண்டு	மொத்த எண்ணிக்கை	இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை
1990	243	170
1991	276	164
1992	177	107
1993	278	176
1994	227	119

திருச்சிமாவட்டத்தில், ஜப்பானிய மூளைக்காய்ச்சல் நோய் தடுப்பூசி போடும் பணிகள் 1994 ல் ரூபாய் 13 இலட்சம் செலவில் மேற்கொள்ளப்பட்டன. மலேரியா ஒழிப்புத் திட்டத்தின் கீழ் உள்ள பணியாளர்களின் உதவியுடன், கண்காணிப்பு மற்றும் நோய் கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

1995 ஏப்ரல் 5]

17. யானைக்கால் நோய் :

17.1 கிராமப்புறத்தில் யானைக்கால் நோயை கட்டுப்படுத்துவதற்காக உளுந்தூர்பேட்டை தாலுகா கிள்ளியூர் கிராமத்தில் டி.இ.ஸி. மருந்து கலந்த உப்பு விநியோகிக்கப்பட்டது. மூன்று வருடங்களில் எவருடைய இரத்தத்திலும் நுண்ணிய நோய் கிருமி கண்டறியப்படவில்லை எனவே இந்த டி.இ.ஸி. மருந்து கலந்த உப்பு உபயோகிக்கும் முறையை கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் எல்லா இடங்களிலும் 1995 ஆம் ஆண்டு விநியோகிக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்த டி.இ.ஸி. மருந்து கலந்த உப்பினை உபயோகிக்கும் திட்டத்தை விரிவாக்க மத்திய அரசின் ஒப்புதல் கோரப்பட்டுள்ளது.

17.2 யானைக்கால்நோய் கட்டுப்பாடு தேசியத் திட்டம் 1957 முதல் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுப்பணிகள், 43 நகர பகுதிகளில் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன, இந்த நகர்ப்பகுதிகளில் உள்ள ஆய்வு செய்யப்பட்ட மாவட்டங்களில் கொள்ளைநோய் பரவியுள்ள பகுதிகளை வரையறுப்பதற்கென்று ஆய்வுப்பிரிவு ஒன்று இருப்பதுடன், 22 நோய்க்கட்டுப்பாட்டு பிரிவுகள் மற்றும் 42 இரவு நேர ஆய்வுக்கூடங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. திருச்சிராப்பள்ளி, ஸ்ரீரங்கத்தில் இந்நோய் கட்டுப்பாட்டு பிரிவு ஒன்றும் திருவண்ணாமலை சம்புவராயர் மாவட்டத்தில் இரவு நேர மருத்துமனை ஒன்றும் அமைக்க 1994-95ல் அனுமதி அளிக்கப்பட்டது.

பொருட்கள், சாதனங்கள் வகைகளில் ஆகும் செலவில் 50 சதவீதத்தை மத்திய அரசு ஏற்கிறது. இத்திட்டத்தைச் செயலாக்குவதற்கு ஆகும் முழுச்செலவுமும் மாநில அரசு ஏற்கிறது, இத்திட்டத்தின் கீழ் செய்யப்பட்ட சாதனைகளின் விவரம்:

வருடம்	இலக்கு	பரிசோதிக்கப் பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	சதவீதம்	பானைக் கால் நோய் நுண்கிருமிகள் காணப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	சதவீதம்	நோயினால் பாதிக்கப் பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	வியாதி அளவின் சதவீதம்	நோயினால் பாதிக்கப் பட்ட பருதியின் சதவீதம்
1991	11,00,000	10,20,735	92.47	8,192	0.822	1,822	0.17	0.97
1992	11,00,000	11,94,723	106.70	8,802	0.74	2,267	0.19	0.93
1993	11,00,000	11,44,679	104.00	8,900	0.77	1,995	0.17	0.94
1994	11,00,000	11,36,400	102.47	6,637	0.58	1,739	0.15	0.73

1995 ஏப்ரல் 5]

18. பிளேக் :

இம்மாநிலத்தில், 1963 முதல் எவரும் பிளேக் நோயால் பாதிக்கப்படவில்லை, தூரத்தில், அண்மையில் பிளேக் நோய் பரவியபோது, விலங்குகளிடமிருந்து நிணநீர் சோதனை மாதிரிகள் 165 சேகரிக்கப்பட்டு பெங்களூரில் உள்ள தேசிய தொற்றுநோய் ஆய்வு நிறுவத்தின் பிளேக் கண்காணிப்பு பிரிவிற்கு அனுப்பப்பட்டது, அந்நிறுவனம் அவற்றைப் பரிசோதனை செய்து பிளேக் நோய்க்கான அறிகுறிகள் இல்லை என்று அறிவித்தது. இதற்கான முக்கியகாரணம், தூரத் மற்றும் குஜராத் மாநிலத்தின் மற்ற பகுதிகளில் இருந்து இம்மாநிலத்திற்கு வந்த 23,159 பேர்கள், இரயில் நிலையத்திலும், விமான நிலையத்திலும் முன்னோடி நடவடிக்கையாக பரிசோதனை செய்யப்பட்டதேயாகும்.

19. உணவுப்பொருட்களின் கலப்படத்தைத் தடுத்தல் :

தமிழ்நாடு அரசு, 1954 ஆம் ஆண்டு மைய அரசின் உணவுப் பொருட்கள் கலப்படத்தடைச் சட்டத்தைச் செயல்படுத்தி வருகிறது. இச்சட்டத்தை 488 உள்ளாட்சி நிறுவனங்கள் செயல்படுத்தி வருகின்றன. இத்தகைய உள்ளாட்சிப்பகுதிகளில் சேகரிக்கப்படும் உணவுப்பொருட்களின் மாதிரிகள், சென்னை மாநகராட்சியிலுள்ள உணவுப் பொருட்கள் பகுப்பாய்வுக்கூடம் உட்பட சிண்டிகேயிலுள்ள கிங் நிறுவனம். கோயம்புத்தூர், மதுரை, தஞ்சாவூர், பாளையங்கோட்டை, சேலம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள உணவுப்பொருட்கள் பகுப்பாய்வுக்கூடங்கள் ஏழுக்கும் ஆய்வுக்காக அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றன. 1994-95 ஆம் ஆண்டில் (1995 பிப்ரவரி வரை) 11,949 மாதிரிகள் பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டதில்,

[1995 ஏப்ரல் 5]

671 மாதிரிகள் கலப்படம் செய்யப்பட்டவை என்று கண்டறியப்பட்டது.

20. முக்கிய நிகழ்ச்சிகளின் பதிவு:

150 கிராமப்புற மையங்களில் பொது சுகாதாரத் துறையினாலும், 40 கிராமப்புறங்கள் மற்றும் 140 நகர்புற மையங்களில் மக்கள் கணக்கெடுப்புத் துறையினாலும் மாதிரி பதிவு திட்டம் (எஸ்.ஆர். எஸ்) செயல்பட்டு வருகிறது.

இந்திய பிறப்பு இறப்பு பதிவுத்துறைத்தலைவர் வெளியிட்டவாறு இம்மாநிலத்தின் பிறப்பு இறப்பு வீதங்கள் :

ஆண்டு	பிறப்பு வீதம்	இறப்பு வீதம்	குழந்தை இறப்பு வீதம்
1990	21.6	8.5	59
1991	20.8	8.8	57
1992	20.7	8.4	58
1993	19.2	8.0	56
உத்தேசமான			

இறப்பு ஏற்படுவதற்குச் சாத்தியமான பெரும்பாலான காரணங்களை கண்டறிய 84 ஆரம்ப சுகாதார மையத்தலைமையிடம் அமைந்துள்ள கிராமங்களில் நிகழ்ந்த இறப்புக்களுக்கான காரணங்களை ஆய்வு செய்யும் திட்டம் மாநிலத்தில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது.

21. பயிற்சித்திட்டம்

பொதுசுகாதாரம் மற்றும் தடுப்புமருந்து இயக்குநரால் கீழ்க்கண்ட பொதுச் சுகாதார பயிற்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டிருக்கின்றன.

	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி அனுமதித்த வருடம்	பயிற்சியில் சேர்க்கப் பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை	பயிற்சியில் தேர்ச்சி பெற்றவர்கள் எண்ணிக்கை	
1	பல்தோக்கு ககாதாரப் பணியாளர் (மகளிர் பயிற்சி முறை)	1990 91 1991 92 1992 93 1993 94 1994 95	627 457 489 334	713 732 723	18 மாதபயிற்சி
2	பல்தோக்கு ககாதார மேற்பார்வையாளர் (மகளிர்) பயிற்சி முறை	1990 91 1991 92 1992 93 1993 94	54	54	12 மாதபயிற்சி
3	பல்தோக்கு ககாதார பணியாளர் (ஆடவா) பயிற்சி முறை	1990 91 1991 92 1992 93 1993 94	324 271 266	177 292 228	12 மாதபயிற்சி
4	ஆய்வுக்கூட உதவியாளர் பயிற்சி முறை	1990 91 1991 92 1992 93 1993 94 1994 95	281 107 54 13	282 16 53	பிற்சேர்க்கையில் சேர்க்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை)

* பிற்சேர்க்கை உள்ளிட்ட

22. 1995=96 ஆம் ஆண்டிற்கான புதிய திட்டங்கள்

பின்வரும் திட்டங்கள் 1995 96ல்

செயல்படுத்தக்கருதப்பட்டுள்ளன:

மொத்தச் செலவு

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1.	பத்மநாபபுரத்தில் யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவு ஒன்றையும், கசீந்திரத்தில் யானைக்கால் நோயைக் கண்டறிவதற்கான இரவு நேர மருத்துவ மனை ஒன்றையும் ஏற்படுத்துதல்	3.30
2.	ஓசூரில் தொற்றுநோய் பரப்பும் உயிரினங்கள் கட்டுப்பாடு மற்றும் விலங்கிலிருந்து மனிதர்களுக்குப் பரவும் தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டு நிறுவனத்தை வலுப்படுத்துதல்	6.00
3.	பிறப்பு இறப்புப் பதிவு மாதிரித் திட்டத்தின் கீழ் பகுதிநேர கணக்கீட்டாளர்களின் உழைப்பூதியத்தை உயர்த்துதல் (இரட்டிப்பு வீதத்தில்)	1.07
4.	யானைக்கால் நோய் பரவியுள்ள பகுதிகளில் யானைக்கால் நோய் கட்டுப்படுத்த டி.இ.ஸி கலந்த உப்பினை வழங்குதல்	10.00

1995 ஏப்ரல் 5]

அத்தியாம் 7

மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு

நிர்வாகம்

தமிழ் நாட்டில் மருந்துக் கட்டுப்பாடு நிர்வாகம் மருந்துக் கட்டுப்பாடு அலுவலரைத் தலைவராகக் கொண்டு 1981 நவம்பர் முதல் தனித்துறையாக இயங்கி வருகிறது.

இம்மாநிலத்தில் மொத்தம் 23,362 நிறுவனங்கள் மருந்துப் பொருட்களை விற்பனை செய்கின்றன. மொத்தம் 2578 நிறுவனங்கள் மருந்துப் பொருட்களைத் தயாரிக்கின்றன. (ஆங்கில முறை மருத்துவம் 1227, இந்திய முறை மருத்துவம் 721, ஒப்பனைப் பொருட்கள் தயாரிப்பு நிறுவனங்கள் 620, ஒமியோபதி 10). ஆங்கில முறை மருத்துவம், ஆயுர்வேதம், சித்தா, யுனானி மருந்துப் பொருட்கள், ஒமியோபதி மருந்துப் பொருட்கள், ஒமியோபதி மருந்துகள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றைத் தயாரித்து விற்பனை செய்வதற்கான உரிமங்களை வழங்கவும், அவற்றைப் புதுப்பிப்பதற்கும் உரிய அதிகாரி மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் ஆவார். இம் மாநிலம் பத்து மண்டலங்களாகப் பிரிக்கப்பட்டு ஒவ்வொரு மண்டலத்திற்கும், ஒரு மருந்துக் கட்டுப்பாடு உதவி இயக்குநர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். அவரே அந்த மண்டலத்திற்குரிய விற்பனை உரிமங்கள் வழங்குவதற்கும் புதுப்பிப்பதற்கும் உரிய அலுவலராவார். சட்டம் சம்பந்தமான விவகாரங்களில் நடவடிக்கை எடுக்கவும் சிறப்பு

புலனாய்வுகளை மேற்கொள்வதற்கும் மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு இயக்ககத்தில் சட்டம் புலனாய்வுப் பிரிவு ஒன்று உள்ளது. மதுரையில் போலி மருந்து குறித்த புகார்களை ஆராய நடமாடும் புலனாய்வு பிரிவு ஒன்று செயல்பட்டு வருகிறது. மருந்தாய்வாளர்கள் எடுத்த மருந்துப்பொருட்கள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றின் மாதிரிகளைச் சோதனை செய்வதற்கு இத்துறையில் மருந்துப் பொருட்கள் சோதனை ஆய்வுக்கூடம் ஒன்று செயல்படுகிறது.

3. மருந்துப் பொருட்கள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றின் தயாரிப்பையும் விற்பனையையும் முறைப்படுத்துவதற்காக தமிழ்நாடு அரசு கீழ்க்கண்ட சட்டங்களைச் செயல்படுத்துகிறது.

அ. 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டம்

இச்சட்டத்தின் கீழ் மருந்துப் பொருட்கள், ஒப்பனைப் பொருட்கள் ஆகியவற்றின் தரம் கண்காணிக்கப்பட்டு வருகிறது. குற்றம் புரிபவர்கள் மீது வழக்குத் தொடரப்பட்டு வருகிறது.

ஆ. 1987 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் விலைக் கட்டுப்பாட்டு ஆணை:

இந்த ஆணையின் கீழ் மருந்துப் பொருட்கள் வரையறுக்கப்பட்டுள்ள விலைகளில் விற்பனை செய்யப்படுவதற்கு உறுதி செய்யப்படுவதோடு குற்றம் புரிபவர்கள் மீது வழக்கும் தொடரப்பட்டு வருகிறது. இம்மாநிலத்தில் மருந்துப் பொருட்கள் தங்கு தடையின்றி கிடைக்கப் பெறுவது கண்காணிக்கப்பட்டு

1995 ஏப்ரல் 5]

மருந்துப் பொருட்கள் பற்றாக்குறை ஏற்படுவது கிடைக்கப் பெறாதது குறித்தும் தேவையான நடவடிக்கை எடுக்கப்படுகிறது. இதனை அந்தந்த மருந்து தொழிற்சாலைகளின் கவனத்திற்கு கொண்டு வந்து, மருந்து தட்டுப்பாடு இல்லாமல் கிடைக்க வழிவகைகள் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

இ 1940 ஆம் ஆண்டு மருந்துப் பொருட்கள் மாயஜால நிவாரணங்கள் (மறுக்கத்தக்க விளம்பரங்கள்) சட்டம்

இச்சட்டத்தின் கீழ் மருந்துப் பொருட்கள் பற்றி பொய்யாகவும் தவறாகவும் வழிகாட்டக் கூடிய விளம்பரங்களை வெளியிடும் செயலில் ஈடுபட்டுள்ளவர்கள் மீது நடவடிக்கை எடுப்பதன் மூலம் பொதுமக்களின் நலன் பாதுகாக்கப்படுவதோடு அத்தகைய விளம்பரங்கள் தடை செய்யப்படுகின்றன.

ஈ. 1940 ஆம் ஆண்டு போதை மருந்துகள் மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் சட்டம்

இச்சட்டத்திற்குப் புறம்பாக போதை மருந்துகள், மனமயக்கம் தரும் பொருட்கள் ஆகியவற்றை விற்பனை செய்பவர்கள் மீது நடவடிக்கை எடுக்கப்படுகிறது. உடல் நலத்திற்குக் கேடு விளைவிக்கும் போதை மருந்துப் பொருட்களைத் தவறாகப் பயன்படுத்துவதைத் தடுக்கவும் இளைஞர்கள் போதைப் பொருள்களுக்கு அடிமையாவதைத் தடுக்கவும் இச்சட்டம் கடுமையாக அமுல் படுத்தப்படுகிறது.

உ. இறக்குமதி வணிகக்கட்டுப்பாடு ஆணை:

இந்த ஆணையின் கீழ் தமிழ்நாட்டிலுள்ள மருந்துப் பொருட்கள் ஒப்பனை சாதனங்கள் தயாரிப்பு நிறுவனங்களின்

இறக்குமதித் தேவைகளுக்குப் பரிந்துரை செய்வதற்குப் பொறுப்பு வாய்ந்த அதிகாரி மருந்துப் பொருட்கள் கட்டுப்பாடு இயக்குநர் ஆவார்.

க ள ப் ப ணி ய ள ர் க ள் செய் ய, ம் ஆ ய் வ, க ள் முறைப்படுத்தப்பட்டு பல்வேறு நிலைகளில் உள்ள பணியாளர்களின் செயல்பாடு கண்காணிக்கப்பட்டு வருவதோடு மதிப்பாய்வும் செய்யப்படுகிறது. 1994-95 ஆம் ஆண்டில் (28.2.1995 வரையில்) பரிசோதனை செய்யப்பட்ட மாதிரிகள், தொடரப்பட்ட வழக்குகள், தண்டனை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை, நீதிமன்றங்களின் முடிவுறாமல் உள்ள வழக்குகள் ஆகியவை பற்றிய விவரங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

பரிசோதனை செய்யப்பட்ட மாதிரிகளின்

எண்ணிக்கை : 4243

தொடரப்பட்ட வழக்குகளின் எண்ணிக்கை : 107

தண்டனை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை : 34

நீதிமன்றங்களின் முடிவுறாமல் உள்ள

வழக்குகளின் எண்ணிக்கை : 73

1995-96 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்:

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

1. சென்னையிலுள்ள மருந்தாய்வுக்கூடத்திற்கு
ஜெனரேட்டர் வாங்க : 7.00
2. நிர்வாக அலுவலகங்கள் மற்றும் அதைச்சார்ந்த
அலுவலகங்களுக்கு குறிப்பு புத்தகங்கள் வாங்க : 1.00

1995 ஏப்ரல் 5]

அத்தியாயம் 8

தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப்
போக்குவரத்துத்துறை

மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்துறையின் நிர்வாகக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் உள்ள அனைத்து மோட்டார் வண்டிகளையும் பழுதுபார்ப்பதற்காகவும், பராமரிப்பதற்காகவும், தமிழ்நாடு மாநிலச் சுகாதார போக்குவரத்துத் துறை 1981 ஆம் ஆண்டில் ஏற்படுத்தப்பட்டது. 1.1.95 ஆம் நாளன்றுள்ள நிலவரப்படி, இத்துறையால் பராமரிக்கப்பட்டு வரும் மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கை பற்றிய விவரம் கீழே அளிக்கப்பட்டுள்ளது:

வரிசை எண்	இயக்கம்	மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கை
1.	மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர்	199
2.	மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணிகள் இயக்குநர்	
	அ. மருத்துவப் பணி	542
	ஆ. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	461
	இ. குடும்ப நலப் பிரிவு	556
3.	பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு மருந்து இயக்குநர்	382
4.	டானிடா திட்டம்	29
5.	மருந்து கட்டுப்பாடு இயக்குநர்	4
6.	தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத்துறை இயக்குநர்	30
7.	இந்திய மருத்துவம் ஓமியோபதி மருத்துவத்துறை இயக்குநர்	5
	மொத்தம்	2208

2. பல்வேறு துறைகளுக்காக அனுமதி வழங்கப்பட்ட புதிய மோட்டார் வண்டிகளை வாங்கும் பொருட்டு வழங்குவோரிடம் வழங்களல் ஆணை அனுப்பவும், அவர்களிடமிருந்து வண்டிகளைப் பெற்று சென்னை மத்திய பண்டகசாலையிலிருந்து எடுத்துக்கொள்ளவும். அவற்றைப் பதிவு செய்யவும் பின்னர் சேரவேண்டிய இடங்களுக்கு அவற்றை அனுப்பவும், இத்துறை நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது. திருச்சிராப்பள்ளியில் மையப் பண்ணை ஒன்றையும், சென்னை, மதுரை, சேலம், கோயம்புத்தூர், வேலூர், திருநெல்வேலி ஆகிய இடங்களில் 6 மண்டலப் பணிமனைகளையும், பல்வேறு மண்டலங்களுடன் இணைக்கப்பட்ட மாவட்ட அளவிலான 9 பணிமனைகளையும், சென்னையில் மத்திய மோட்டார் வண்டி மறு சீரமைப்பு மற்றும் மேற்கூடு பழுதுபார்ப்பு பிரிவு ஒன்றையும் இத்துறை பராமரித்து வருகிறது. இத்துறையிலுள்ள தொழில் நுட்ப பணியாளர்கள், தொழில் நுட்பம் சாராத பிற பணியாளர்கள் ஆகியோரின் மொத்த எண்ணிக்கை 683 ஆகும். ஓடாத மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கையைக் குறைக்க இத்துறை முயன்று வருகிறது. 1981 ஆம் ஆண்டில் ஓடாத மோட்டார் வண்டிகளின் எண்ணிக்கை 27.84 சதவீதமாக இருந்தது. தற்போது இது 7.79 சதவீதமாகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. இத்துறை, சமீப ஆண்டுகளில் மோட்டார் வண்டிகள் தொடர்பாக மேற்கொண்ட பழுதுபார்ப்புப் பணிகளின் எண்ணிக்கை ஆண்டுக்குச் சராசரியாக 2750 ஆகும்.

3. தமிழ்நாடு மாநில சுகாதாரப் போக்குவரத்துத்துறையை காவல் மற்றும் மோட்டார் வாகன பராமரிப்புத் துறையோடு இணைக்க அண்மையில் அரசு ஆணையிட்டுள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

அத்தியாயம் 9

இந்திய மருத்துவம் ஓமியோபதி துறை

உள்நாட்டு மருத்துவமுறைகளான சித்தா ஆயுர்வேதா மற்றும் யுனானி ஆகியவற்றை ஓர் அமைப்பின் கீழ் கொண்டுவந்து 1970 ஆம் ஆண்டு ஜூலைத் திங்களில் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்ககம் என ஏற்படுத்தப்பட்டது. இதன் முக்கிய குறிக் கோள் . உள்நாட்டு மருத்துவமுறைகளைப் பிரபலப்படுத்துவதும், மறைந்து கிடைக்கும் இந்திய மருத்துவமுறைகளை வெளியுலகறியச் செய்வதும் ஆகும்.

2. சித்த மருத்துவமுறை:

சித்த மருத்துவ முறையின் கீழ் பின்வரும் வசதிகள் ஏற்படுத்திக் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

அ.	பெரிய அளவிலான சித்த மருத்துவமனைகள் :	படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை
1.	அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை பாளையங்கோட்டை	250
2.	அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவக்கல்லூரி (சித்தா)	90
3.	வர்ம துறை	35
ஆ	சித்த மருத்துவ சிகிச்சை பிரிவு	
1.	12 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் சித்த மருத்துவச் சிகிச்சைப் பிரிவு மற்றும் சிதம்பரம் வட்ட மருத்துவமனையில் 15 படுக்கைளுடன் கூடிய மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவு	266

இ	புற நோயாளிகளுக்குச் சித்த மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவுகள்	
1.	சேலம் மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் மருத்துவமனை சார்ந்த சித்த மருத்துவப் பிரிவு	1
2.	சித்த மருத்துவப் பிரிவு இல்லாத மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள்	6
3.	சித்த மருத்துவப் பிரிவு இல்லாத வட்ட மருத்துவமனை	81
4.	சித்த மருத்துவப் பிரிவு இல்லாத வட்ட மருத்துவமனை அல்லாத பிற மருத்துவமனைகள்	13
5.	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்	270
ஈ	21 ஊரக சித்த முறை மருந்தகங்கள் உள்பட அரசு மருந்தகங்கள்	32
உ.	பழங்குடியினர் துணைத் திட்டத்தின் கீழ் அரசு சித்த மருந்தகங்கள்	7
ஊ.	சேலம் மாவட்டத்தில் பழங்குடியினர் துணைத் திட்டத்தின் கீழ் நடமாடும் சித்த மருத்துவப் பிரிவு	1

3. அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை, சென்னை:

சித்த மருத்துவ சிகிச்சைக்கு 90 படுக்கைகளும், வர்மத் துறைக்கு 25 படுக்கைகளும் தொக்கணம் பிரிவிற்கு 10 படுக்கைகளும் இருப்பதுடன், ஆயுர்வேத சிகிச்சை முறைக்கு 55 படுக்கைகளும், யுனானி முறைக்கு 54 படுக்கைகளும் உள்ளன. இந்த மருத்துவமனையில் நோய்க் குறியியல் ஆய்வுக் கூடம், உயிர் வேதியல் ஆய்வுக் கூடம், ஊடு கதிர் பிரிவு மற்றும் மருத்துவ ஆவணப் பிரிவு ஆகியவை செயல்படுகின்றன.

1995 ஏப்ரல் 5]

1. வர்மத்துறை:

சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனையிலிருந்து வர்மத்துறை தனியாகப் பிரிக்கப்பட்டு, 31.8.94 முதல் வர்மத்துறை பேராசிரியரின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் 35 படுக்கைகளுடன் செயல்பட்டு வருகிறது.

5. சித்த மருத்துவக் கல்வி :

பாளையங்கோட்டையில் ஒன்றும், சென்னையில் மற்றொன்றுமாக அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரிகள் இரண்டு செயல்படுகின்றன. பாளையங்கோட்டையிலுள்ள அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி ஆண்டு ஒன்றுக்கு 100 மாணவர்கள் எண்ணிக்கையுடன் ஐந்தரை ஆண்டுகால பி.எஸ்.எம்.எஸ் பட்டப் படிப்பையும், மருத்துவம், குணபாடம் ஆகியவற்றில் 21 மாணவர்கள் எண்ணிக்கையுடன் 3 ஆண்டு கால எம்.டி. (சித்தா) பட்ட மேற்படிப்பையும் நடத்துகிறது. 1994-95 ஆம் ஆண்டில் பாளையங்கோட்டை, அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் மகளிர் விடுதியின் குளியலறை மற்றும் கழிவறையை விரிவுபடுத்த அரசு ரூ. 0.55 லட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

6. அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை:

1985 நவம்பர் முதல் பழனியில் செயல்பட்டு வந்த 25 படுக்கை கொண்ட அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி 93 ஜூலை முதல் அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை வளாகத்திற்கு மாற்றப்பட்டு இம்மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டது. சென்னை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரிக்கு 1993-94 ஆம் ஆண்டு ரூ. 25.00 லட்சம் இறுதி

[1995 ஏப்ரல் 5]

செலவில் ஒரு மகளிர் விடுதி கட்ட அனுமதித்து ரூ.10.00 இலட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. 1994-95 ஆம் ஆண்டு மேற்படி கல்லூரிக்கு ரூ.35.00 லட்சம் செலவில் வகுப்பறைகள் கட்ட அனுமதித்து ரூ.15.00 லட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. மேற்கண்ட கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டு வருகின்றன.

7. மருந்தாக்கியல் பிரிவுகள்:

சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனையில் ஒன்றும், பாளையங்கோட்டை சித்த மருத்தவக் கல்லூரியில் மற்றொன்றுமாக உள்ள இரு மருந்தாக்கியல் பிரிவுகளுடன் பாளையங்கோட்டையைச் சேர்ந்த வண்ணாரப்பேட்டையில் மண்டல மருந்தாக்கியல் பிரிவு ஒன்றும் 1989 ஜனவரி முதல் செயல்பட்டு வருகிறது. இது தென் மாவட்டங்களிலுள்ள சித்த மருத்துவப்பிரிவுகளுக்குத் தேவையான மருந்துகளைத் தயாரித்து வழங்கி வருகிறது. 1994-95 ஆம் ஆண்டு புதுக்கோட்டை மாவட்டத்திலுள்ள திருமயத்தில் மண்டல மருந்து செய் நிலையத்தை ஆரம்பிக்க தேவையான பணியாளர்கள், உபகரணங்கள், மரச்சாமான்கள், இயந்திரங்கள் ஆகியவற்றை வாங்க அரசு அனுமதித்துள்ளது. பணியாளர்களை நியமித்த பின்பும் மரச்சாமான்கள், கருவிகள், இயந்திரங்கள் வாங்கிய பிறகும் இந்த மண்டலமருந்து செய் நிலையம் இயங்க ஆரம்பிக்கும்

8. தமிழ் நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம், சென்னை

முத்தமிழ்க் காவலர் திரு. கி.ஆ.பெ. விசுவநாதம் அவர்கள் தலைமையின் கீழ் தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்தை அரசு மாற்றியமைத்தது. சென்னை தமிழ்நாடு சித்த மருத்தவ வாரிய

1995 ஏப்ரல் 5]

தலைவர் திரு. கி..ஆ.பெ. விசுவநாதம் அவர்கள் 18.12.94 அன்று இயற்கை எய்தினார். இந்த வாரியம் பின்வருவனவற்றை சேகரித்துள்ளது:

1.	அரிய மற்றும் மீண்டும் அச்சிடப்பட்ட புத்தங்கள்	1005
2.	ஓலைச் சுவடிகள்	890
3.	கையெழுத்துப் பிரதிகள்	246
4.	தட்டச்சுப் பிரதிகள்	360

பி.எஸ்.எம்.எஸ். பட்டப்படிப்புக்கான பாட புத்தகங்கள் உள்பட 112 சித்த மருத்துவப் புத்தகங்களை, இந்திய மருத்துவத்துறை அச்சிட்டு வெளியிட்டுள்ளது. 1994-95 வரை 309 ஓலைச் சுவடிகள் படி எடுக்கப்பட்டுள்ளன. 1994-95 ஆம் ஆண்டு வரையில் மொழி பெயர்ப்பு பிரிவு தமிழிலிருந்து ஆங்கிலத்தில் கீழ்க்கண்ட சித்த மருத்துவ நூல்களை மொழி பெயர்ப்புச் செய்து அவை அச்சிடத் தயார் நிலையிலுள்ளன.

1. சித்த மருத்துவாங்கச் சுருக்கம்

2. நஞ்சு நூல் மருத்துவம்

திருத்தி அமைத்த புத்தகங்களை அச்சிடுவதற்கான வாய்ப்புகளைக் கண்டறிவதற்காக அரசு அண்மையில், இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி துறை இயக்குநரின் தலைமையின் கீழ் வல்லுநர்கள் குழு ஒன்றை அமைத்துள்ளது.

9. சித்த மருத்துவ முறையில் புற்றுநோய் மற்றும் எய்ட்ஸ் நோய்களுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பதற்கான ஆராய்ச்சி :

எய்ட்ஸ் நோயைத் தடுக்கவும், மனிதர்களின் எதிர்ப்புச் சக்தியைக் குறைக்கின்ற கிருமிகளால் தாக்கப்பட்டவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிக்கவும், சித்த மருத்துவ நிபுணர்கள் மற்றும் ஆங்கில முறை மருத்துவ நிபுணர்கள் அடங்கிய ஒழுக்க நெறி அறிவியல் குழு ஒன்று அமைக்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை, அரசு பொது மருத்துவமனையிலும், தாம்பரம் அரசினர் காச நோய் மருத்துவமனையிலும், சித்த மருத்துவமுறையின் மூலம் எச்.ஐ.வி. எய்ட்ஸ் நோயாளிகளுக்கான மருத்துவ ஆராய்ச்சி நடைபெற்று வருகிறது. சித்த மருத்துவத்தால் சிகிச்சையளிக்கப்பட்ட எச்.ஐ.வி. எய்ட்ஸ் நோயாளிகளின் முன்னேற்றத்தை ஆய்வு செய்ய அரசு ஒழுக்க நெறி அறிவியல் துணைக் குழு ஒன்றை அமைத்துள்ளது.

பரம்பரை சித்த மருத்துவர்கள் தயாரித்த மருந்துகளை சோதனை செய்யவும், புற்றுநோய் மற்றும் எய்ட்ஸ் நோயால் அவதியுறும் நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கவும், பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியிலும், சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையிலும் சித்த முறை 'மருத்துவத்தில் புற்றுநோய் மற்றும் எய்ட்ஸ் நோய் சம்பந்தமான ஆராய்ச்சி பிரிவு ஒன்றை அமைக்க அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

10. மருந்து ஆய்வு செய் நிலையம், சென்னை:

இந்திய மருத்துவமுறையில் மருந்து ஆய்வு செய் நிலையத்தை ஆரம்பிக்க அரசு சில ஆரம்பப் பணியாளர்களை அனுமதித்துள்ளது. ரூ.2.20 லட்சத்தில் 1994-95 ஆம் ஆண்டில் உபகரணங்கள் வாங்கவும் அனுமதித்துள்ளது. மேலும், உபகரணங்கள் வாங்க ரூ. 5.00 லட்சம் அனுமதித்துள்ளது. இந்த நிலையம் இந்திய மருத்துவ மருந்துகளின் தரத்தை பரிசோதனை செய்ய பயன்படும்.

11. ஆயுர்வேதம்

பின்வரும் மருத்துவமனைகளில் ஆயுர்வேத மருத்துவமுறை சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

அறிஞர் அண்ணா அரசினர் மருத்தவமனை, சென்னை	55 படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு
சன்னியாகுமரி மாவட்டம்	3 மருந்தகங்கள்
திருநெல்வேலி கட்டபொம்மன் மாவட்டம்	1 மருந்தகம்
புதுக்கோட்டை மாவட்டம்	1 மருந்தகம்
தூத்துக்குடி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை	1 ஆயுர்வேத பிரிவு (பஞ்சகர்மா சிகிச்சை பிரிவு உட்பட)
திண்டுக்கல் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை	1 ஆயுர்வேத பிரிவு (பஞ்சகர்மா சிகிச்சை பிரிவு உட்பட)
நாகப்பட்டினம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை	1 ஆயுர்வேத பிரிவு (பஞ்சகர்மா சிகிச்சைப் பிரிவு உட்பட)

பி.ஏ.எம்.எஸ், பட்டப்படிப்பிற்குரிய ஆயுர்வேத மருத்துவப் புத்தகங்களை சமஸ்கிருதத்திலிருந்து தமிழில் மொழி பெயர்ப்பதற்காக கௌரவ தனி அதிகாரி ஒருவரின் மேற்பார்வையின் கீழ் மொழி பெயர்ப்புப் பிரிவு ஒன்று இந்திய

[1995 ஏப்ரல் 5]

மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி இயக்கத்தின் கீழ் செயல்பட்டு வருகிறது. மைலாப்பூர், வெங்கடரமணா ஆயுர்வேத கல்லூரி, கோயம்புத்தூர் ஆயுர்வேத கல்லூரி ஆகிய இரண்டு தனியார் ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரிகள் இம்மாநிலத்தில் செயல்பட்டு வருகின்றன.

12. தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருத்துவக்கழகம் (டாம்ப்கால்) :

தமிழ்நாடு மருத்துவ மூலிகைப் பண்ணை மற்றும் மூலிகை மருத்துவக் கழகம் 1956ம் ஆண்டு கம்பெனிகள் சட்டத்தின் கீழ் பதிவு செய்யப்பட்ட ஒரு நிறுவனம் ஆகும். இக்கழகத்தின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ. 50 இலட்சமாகும். செலுத்தப்பட்ட பங்கு மூலதனம் ரூ. 20.75 இலட்சம் ஆகும்.

இக்கழகம் அஸ்வகந்தா லேகியம் உட்பட 27 வகையான சித்தா மற்றும் ஆயுர்வேத மருந்துகள் தயார் செய்து விநியோகம் செய்து வருகிறது. முதலில் மருந்துகளை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு விநியோகம் செய்யவும் பின்னர் வெளிச்சந்தையில் விநியோகம் செய்யவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

இக்கழகம் கொல்லிமலையில் 105 ஏக்கர் நிலத்தில், 20 ஏக்கர் நிலத்தினை பயன்படுத்தி மூலிகைப்பண்ணையை அமைத்துள்ளது. 1995= 96ம் ஆண்டு மத்திய அரசின் நிதியுதவியுடன், மேலும் 40 ஏக்கர் நிலத்திற்கு விஸ்தரிக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. 1994=95ம் ஆண்டு இந்த கழகத்தின் மூலம் எதிர்பார்க்கப்படும் விற்பனை ரூ. 215 லட்சம் மேலும், இந்த வருடம் எதிர்பார்க்கும் நிகரலாபம் ரூ. 6 லட்சம் ஆகும்.

1995 ஏப்ரல் 5]

சென்னையிலுள்ள மத்திய ஆயுர்வேத சித்த ஆராய்ச்சிக்குழு, மத்திய (சித்த) ஆராய்ச்சி நிறுவனக் கட்டிடத்தில், கேப்டன் சீனிவாச மூர்த்தி ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தை அமைத்துள்ளது.

13. யுனானி :

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் 54 படுக்கைகள் கொண்ட அகநிலை நோயாளி பிரிவுடன் புற நிலை நோயாளிகள் பிரிவும் செயல்பட்டு வருகிறது. மீன்தூர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் ஒரு யுனானி பிரிவு செயல்பட்டு வருகிறது, வேலூர் மற்றும் நாகப்பட்டினம் மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனைகளில் யுனானி பிரிவு ஒன்றினை ஆரம்பிக்க அரசு அனுமதித்துள்ளது.

14. ஓமியோபதி :

மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலத்தில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட அரசினர் ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி ஆண்டொன்றிற்கு 22 மாணவர்களுக்கு ஐந்தரை ஆண்டு பட்டப்படிப்பிற்கு பயிற்சி அளிக்கிறது. முதல் முறையாக, 1994-95 ஆம் ஆண்டு திருமங்கலம், அரசு ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரிக்குத் தேவையான விடுதி மற்றும் வகுப்பறைகள் கட்ட ரூ.25.00 லட்சம் அனுமதித்து, ரூ. 10.00 லட்சம் ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 18 ஓமியோபதி மருந்தகங்கள், சென்னை மாநகரில் 5 மருந்தகங்களும், வட்ட மருத்துவமனைகளில் 6ம், சேலம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் ஒரு ஓமியோபதி பிரிவும் இயங்கி வருகிறது. மேலும் இரண்டு தனியார் ஓமியோபதி

மருத்துவக் கல்லூரிகள் இம்மாநிலத்தில் உள்ளன. அவை பின்வருமாறு:

1. சேலம் விநாயகா மிஷன் ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி
2. கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் ஆத்தூர் ஓயிட் மெமோரியல் ஓமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரி..

2. அ. 1.1.1995 ஆம் நிலவரப்படி, இந்திய மருத்துவமுறைகள், ஓமியோபதி மருத்துவத்தில் பதிவு செய்துள்ள மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை பற்றிய விவரம் வருமாறு:

	தமிழ்நாடு இந்தியமுறை மருத்துவ கழகத்தின் கீழ்	தமிழ்நாடு ஒருங்கிணைந்த மருத்துவமுறை கழகத்தின் கீழ்
சித்த முறை	10964	296
ஆயுர்வேதம்	2846	431
யுனானி	810	46
மொத்தம்	14620	773

ஆ. இந்திய மருத்துவ முறை தொழில்புரிவோர் (பதிவு):

1982க்கு பிறகு பரம்பரை இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவர்களை இந்திய மருத்துவ கழகத்தில் பதிவு செய்ய இந்திய மருத்துவ மத்திய குழு சட்டத்தில் இடமில்லை. மேற்கண்ட பொருளை கவனமாக ஆராய்ந்த பிறகு 1982ல் பதிவுக்கு விண்ணப்பித்த அனைத்து பரம்பரை வைத்தியர்களின் பெயரை தமிழ்நாட்டில் மருத்துவ தொழில் செய்ய ஏதுவாக தமிழ்நாடு இந்திய முறை மருத்துவக் கழகத்தில் பதிவு செய்ய அரசு ஆணையிட்டது. மேற்கண்ட கழகத்தில் பதிவு செய்யும் பணி

1995 ஏப்ரல் 5]

நடைபெற்று வருகிறது, இதன் மூலம் கிட்டத்தட்ட 6000 பேர்கள் பயன் பெறுவார்கள்.

இ. ஒவ்வொரு ஐந்தாண்டும் இந்திய மருத்துவர்களின் பதிவைப் புதுப்பித்தல்:

ஒவ்வொரு ஐந்தாண்டும் தமிழ்நாடு இந்திய முறை மருத்துவ கழகத்தில் பதிவு செய்த இந்திய முறை மருத்துவர்கள் தங்களுடைய பதிவை புதுப்பிக்க அரசு ஆணையிட்டுள்ளது, சென்னையில் உள்ள தமிழ்நாடு இந்திய முறை மருத்துவக்கழகம் இந்த புதுப்பிக்கும் பணியையும் செய்து வருகிறது.

ஈ. ஒமியோபதி கவுன்சிலில் பதிவு செய்துள்ளவர்கள் 15775. (எ. பிரிவு 600, பி.பிரிவு 13989, மற்றும் சி. பிரிவு 1186.)

15. 1995 96 ஆம் ஆண்டுக்கான புதிய திட்டங்கள்:

(ரூபாய் இலட்சத்தில்)

வரிசை எண்	திட்டங்களின் பெயர்	மொத்தச் செலவு
1.	மதுரை மற்றும் தஞ்சையிலுள்ள மருத்துவக்கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனையில் சித்தா பிரிவினை ஆரம்பிக்க	4.17
2.	5 வட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளில் சித்தா பிரிவு ஆரம்பிக்க	8.86
3.	5 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்தா பிரிவு ஆரம்பிக்க	8.86
4.	அறிஞர் அண்ணா அரசு, இந்திய மருத்துவமனையில் மருந்தாக்கியல் பிரிவை இயந்திரமயமாக்க	6.15
5.	இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி இயக்குநரகத்துக்கு ஜீராக்கல் கருவி வாங்க	1.35
6.	தமிழ் நாடு சித்த மருத்துவ கழகத்தினுடைய மொழிபெயர்ப்பு பிரிவிற்கு ஒரு மொழிபெயர்ப்பு உதவியாளர் பதவியை ஏற்படுத்த	0.33

அத்தியாயம் 10

5 வது இந்திய மக்கள் தொகை திட்டம்

உலக வங்கியின் உதவியுடன் 5வது இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டம், நகர்ப்புற குடிசைவாழ் மக்களுக்கு ஒருங்கிணைந்த தாய்சேய் நலம் மற்றும் குடும்ப நலப்பணிகளை ஆற்றி வருகின்றது. இத்திட்டம் செப்டம்பர் திங்கள் 1988 ஆம் ஆண்டிலிருந்து 7 ஆண்டுகாலத்திட்டமாக செயல்பட்டு வருகின்றது, அண்மையில் உலகவங்கி இத்திட்டத்தினை 31.12.96 வரை நீட்டித்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் மதிப்பீட்டுத் தொகை ரூ. 69 கோடியே 13 லட்சம் ஆகும். இத்திட்டம், தமிழ்நாட்டில் சென்னை மற்றும் அதன்புறநகர் பகுதிகளையும், ஒரு லட்சத்திற்கு மேற்பட்ட மக்கள் தொகை கொண்ட 23 நகரங்களையும், செங்கல்பட்டு எம்.ஜி.ஆர். மவட்டத்தில் ஒரு லட்சத்திற்கும் குறைவான மக்கள்தொகை கொண்ட மூன்று நகராட்சிகளையும் உள்ளடக்கியுள்ளது. மொத்தம் ஒரு கோடி நகர்ப்புற மக்கள் இத்திட்டத்தின் கீழ் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளார்கள்.

2. திட்டத்தின் குறிக்கோள்கள் :

இத்திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோள்கள் வருமாறு:

அ. தற்போது இருக்கும் சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்த புதிய சுகாதாரப் பணிகளை உருவாக்குதல் மற்றும் குடும்ப நல பணிகளை விரிவாக்குதல்.

ஆ. பயிற்சி திட்டத்தின் மூலம் மகப்பேறுப் பணியின் தரத்தை உயர்த்துதல்,

1995 ஏப்ரல் 5]

இ. மகப்பேறு குழந்தை நலப் பணிகளுக்காக தனியார் மருத்துவ நிலையங்கள் மற்றும் தனி மருத்துவர்களின் ஈடுபாட்டை உயர்த்துதல்.

5 வது இந்திய மக்கள் தொகைத் திட்டத்தின் சாதனைகள் வருமாறு:

1. மருத்துவமனையில் மகப்பேறு : 98 சதவீதம்
2. தடுப்பூசி மற்றும் மருத்துவ வசதி : 95 சதவீதம்
3. பேறுகால முன்கவனிப்பு : 95 சதவீதம்
4. பேறுகால பின்கவனிப்பு : 95 சதவீதம்
5. பாதுகாக்கப்பட்ட தம்பதியர் : 60 சதவீதம்
6. குழந்தை வளர்ச்சி கண்காணிப்பு : 80 சதவீதம்
7. மூன்றாவது அல்லது அதற்கும் மேற்பட்ட குழந்தைப் பிறப்பைத் தவிர்ப்பது

3. நலவாழ்வு குடும்பநலப்பணிகள், கீழ்க்கண்ட திட்ட நகரப் பகுதிகளில் செயல்படுகின்ற 245 நகர நலவாழ்வு நிலையங்கள் மற்றும் 33 நகர புற குடும்பநல மையங்கள் மூலம் வழங்கப்படுகின்றன :

திட்டப்பகுதிகள் :

1. சென்னை நகரம்
2. புறநகர்ப்பகுதிகளிலுள்ள 8 நகராட்சிகள் :

ஆவடி, அம்பத்தூர், ஆலந்தூர், பல்லாவரம், தாம்பரம், திருவொற்றியூர், கத்திவாக்கம் மற்றும் மாதவரம்.

3. முதல்கட்டப் பணி

மதுரை, கோயம்புத்தூர், திருச்சி, சேலம், ஈரோடு, திருப்பூர், துத்துக்குடி மற்றும் நாகர்கோவில்.

4. இரண்டாம் கட்டப்பணி

தஞ்சாவூர், நாகப்பட்டினம், புதுக்கோட்டை காஞ்சிபுரம், பொள்ளாச்சி, இராஜபாளையம், வேலூர், திண்டுக்கல், திருவண்ணாமலை, கடலூர், நெல்லிக்குப்பம், மேலப்பாளையம், திருநெல்வேலி, பாளையங்கேட்டை, மற்றும் கும்பகோணம்.

5. மூன்றாம் கட்டப்பணி

செங்கல்பட்டு, திருவள்ளூர், மதுராந்தகம்

4. தொடர்ந்து நடைபெறுகின்ற திட்டங்கள்

4. அ. மகப்பேறு பணிக்கான திட்டங்கள் எல்லாப் பகுதிகளிலும் நடைபெற்று வருவதால் குடிசை வாழ் மக்களுக்கு விழிப்புணர்ச்சி ஏற்படுத்தும் பொருட்டு தகவல் கல்வி தொடர்பு பணிகள் 1995-96 வரை தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படும். மருத்துவர்களுக்கும் பணியாளர்களுக்கும் திட்டத்தின் கீழ் சம்பளம் தருவதற்காக மானியம் வழங்கப்படும். 200 கட்டிடப்பணிகளில் 114 ஏற்கனவே முடிக்கப்பட்டுவிட்டன. எஞ்சியுள்ளவை 1995-96 பொதுப்பணித் துறையினரால் கட்டி முடிக்கப்பட்டு நகராட்சிகளுக்கு ஒப்படைக்கப்பட்டுவிடும்.

திட்டப்பகுதியிலுள்ள மகப்பேறு நிலையங்கள் மற்றும் நகர நலவாழ்வு நிலையங்களுக்கான உபகரணங்கள் வாங்குதல் தொடர்ந்து நடைபெறும். இத்துடன் மாவட்ட மருத்துவமனைகள்,

1995 ஏப்ரல் 5]

வட்ட மருத்துவமனைகள், திட்டப்பகுதி மக்களுக்கு, முதல் அணுகும் நிலையமாக செயல்பட்டு வருவதால், இம்மருத்துவமனைகளுக்கு உபகரணங்கள் வாங்குதல் தொடர்ந்து 1995 96 ல் நிறைவுபெறும். இத்திட்டத்தின் கீழ் முதல் கட்ட திட்டப்பகுதிக்கு 12 வாகனங்களும், இரண்டாம் கட்டத்திட்டப்பகுதிக்கு 11 வாகனங்களும் விரிவாக்கப்பணிகள் மற்றும் தகவல், கல்வி, தொடர்பு, பணிகளாற்றுவதற்காக வாங்குவதற்கு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

4.2 1995 96 ல் முக்கியமான திட்டமாக திட்டப்பகுதிக்குட்படாத 7 மாவட்ட மற்றும் 137 வட்ட மருத்துவமனைகளில் உள்ள தாய்சேய் நலப்பிரிவுகளை மேம்படுத்துவதற்கு உலகவங்கி மற்றும் இந்திய அரசு ஒப்புதல் வழங்கியுள்ளது. இதற்கான திட்டமிடப்பட்ட மூலதனச் செலவு ரூ.7 கோடி. இவற்றுள் ரூ.6.35 கோடி உபகரணங்கள் வாங்கவும் மற்றும் ரூ.0.65 கோடி கட்டிடப்பணிகளுக்கும் செலவிடப்படும்.

4.3 1995 96க்கான மொத்த வரவு செலவு ரூ.18.55 கோடி ரூபாய் என்று மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. 1995 96ம் வருடம் இத்திட்டத்தின் இறுதி வருடமாக இருப்பதால், இத் திட்டத்தின் கீழ் உள்ள பணிகள் 1995 96 க்குள் நிறைவு பெற்றுவிடும்.

அத்தியாயம் 11

டேனிடா மக்கள் நல்வாழ்வுத் திட்டம்

டேனிடா உதவியுடன் மக்கள் நல்வாழ்வு குறித்த தமிழ்நாடு பகுதித் திட்டத்தின் நிலை 2, சேலம், தென்னாற்காடு வள்ளலார், விழுப்புரம் இராமசாமி படையாச்சியார் மாவட்டங்களில் 01.04.89 முதல் ரூ.24.77 கோடி திருத்திப் மதிப்பீட்டில், கிராமப்புற மக்களுடைய, குறிப்பாக மகளிர் மற்றும் சிறார்கள், நல்வாழ்வை மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. இத்திட்டத்தின் இரண்டாம் நிலை 3:03.95 உடன் முடிவடைகிறது. இந்த இரண்டாம் நிலை செயல் காலத்தில், அடிப்படை வசதிகளை ஏற்படுத்துதல், அவற்றை மேம்படுத்துதல், சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சியளித்தல், மருந்து விநியோகத்தை சீர்ப்படுத்துதல், சுகாதாரக் கல்வி, நிர்வாகத் தகவல்முறையை மேம்படுத்துதல் முதலான பல்வேறு பணிகளை இத்திட்டம் மேற்கொண்டுள்ளது.

2 திட்ட விரிவாக்கம்:

2.1 இத்திட்டம் ஆக்கமிக்க வகையில் பயன் அளித்ததனைக் கருதி, இத்திட்டத்தின் மூன்றாம் நிலையில், தர்மபுரி, தஞ்சாவூர் மற்றும் நாகப்பட்டினம் காயிதே மில்லத் ஆகிய மூன்று மாவட்டங்களுக்கு இத்திட்டத்தை விரிவுபடுத்த, டேனிடா நிறுவனத்திற்கு இந்திய அரசின் மூலம் கருத்துரு அனுப்பப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின் மூன்றாம் நிலையில், சுகாதார பணியாளர்கள் திறன் மேம்பாடு, மருந்துகள் விநியோகத்தைச் சீர்ப்படுத்துதல், கணிப்பொறி மூலம் சுகாதார

1995 ஏப்ரல் 5]

மேலாண்மைத் தகவல்முறையைச் செயல்படுத்துதல், மேம்பட்ட சுகாதார முறைகளை கையாளுதல் ஆகியவற்றை மாநில அளவில் மேற்கொள்ளவும் முடிவெடுக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த மூன்று புதிய மாவட்டங்களில் மேற்கொள்ளவுள்ள நடவடிக்கைகளுக்கும், மாநில அளவில் மேற்கொள்ளவுள்ள கூடுதல் பணிகளுக்குமாக ரூ. 50.30 கோடி செலவிட திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்த கருத்துரு தற்போது இந்திய அரசுடனும் டேனிடாவுடனும் கலந்தாய்வு செய்யப்பட்டு முடிவெடுக்கப்படவுள்ளது.

2.2 இத்திட்டத்தின் மூன்றாம் நிலை இவ்வாண்டு (1995) நவம்பர், டிசம்பர் மாதங்களில் தொடங்கலாமென எதிர்பார்க்கப்படுகிறது, எனவே, இத்திட்டத்தின் இரண்டாம் நிலை முடிவுக்கும், மூன்றாம் நிலை தொடக்கத்திற்கும் இடைப்பட்ட (ஏப்ரல் 95 முதல் டிசம்பர் 95 வரை) காலத்தை இணைப்புக் காலமாகக் கருது முன்மொழியப்பட்டுள்ளது. மேற்கூறிய இணைப்புக் காலத்தில் மூன்றாம் கட்ட நிலைக்கான திட்ட செயல்பாட்டிணைக்குறித்து முடிவெடுக்கும் பணிக்காக ரூ. 50 லட்சம் நிதி ஒதுக்கீடு டேனிடா வழங்குமென எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

அத்தியாம் 12

எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்பு

நடவடிக்கைகள்

மாநில எய்ட்ஸ் திட்ட மையம் 1993 ஜனவரியில் ஆரம்பிக்கப்பட்டு மருத்தவக் கல்வி இயக்குநர் நிர்வாகத்தின் கீழ் இயங்கி வந்தது. அரசு ஆணையின் பேரில் 11.05.1994 முதல் தமிழ்நாடு சங்கங்கள் விதியின் கீழ், மாநில எய்ட்ஸ் திட்ட மையம் ஒரு சங்கமாகப் பதிவு செய்யப்பட்டது. (அரசு ஆணையர் மற்றும் செயலர் தகுதிக்கு இணையான, தனியான அதிகாரியின் கீழ்). 1994 மே மாதம் சங்கமாகப் பதிவு செய்யப்பட்ட பின்னர் அரசு அமைத்த செயற்குழு தொழில் நுட்ப ஆலோசனை அறிவுரைக் குழு, மற்றும் அறிவியல் குழுக்களின் வழிகாட்டு முறைகளின்படி மாநில எய்ட்ஸ் திட்ட மையம் முழு வீச்சில் செயல்பட்டு வருகின்றது. திட்டங்களும், தலையீடுகளும் கீழ்க்கண்ட கூறுகளின்படி வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது.

2. குருதி பாதுகாப்பு

தமிழ் நாட்டில் 88 அரசு குருதி வங்கிகள், 61 தனியார் குருதி வங்கிகள் மற்றும் 13 மண்டல குருதி சோதனை மையங்கள் செயல்பட்டு வருகின்றன. குருதி சேகரித்தல் எச்.ஐ.வி பாசிடீவ் ஆகிய விபரங்கள் அடங்கிய மாதாந்திர அறிக்கைகள் பெறப்படுகின்றன. இரத்த மாதிரியைச் சோதனை செய்ய எலிஸா ரீடர் கருவிகள் 11 இடங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன. எலிஸா

1995 ஏப்ரல் 5]

ரீடர் கருவிகள் வழங்கப்படாத சிறிய இரத்த வங்கிகளுக்கு ரேபிட் டெஸ்ட் (சீரோடையா) கிட்ஸ் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இன்குபேட்டர், மைக்ராஸ்கோப், சென்டிரிபியூஜ், ஆட்டோகிலேவ் போன்ற கருவிகள் மற்றும் அன்றாடம் தேவைப்படும் பொருட்கள் 66 குருதி வங்கிகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன. அரசு மற்றும் தனியார் குருதி வங்கிகளில் பணி புரியும் 382 ஆய்வுக் கூட நுட்புணர்களுக்கு ரேபிட் டெஸ்ட் கிட்ஸ் கையாள்வதற்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. கருவிகளும் டெஸ்ட் கிட்களும் வழங்கப்பட்டதால் 1993ல் சேகரிக்கப்பட்ட 33645 என்ற குருதியின் அளவு ஜனவரி 1994 முதல் டிசம்பர் 1994 முடிய 50500 ஆக உயர்ந்துள்ளது.

குருதி வங்கியின் மருத்துவர்களுக்கு, வேலூர், கிறிஸ்துவ மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையிலும் மற்றும் திண்டி, கிங் நிலையத்திலும், 4முதல் 6 வாரம் குருதி பாதுகாப்பு குறித்து தீவிர பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு வருகின்றது. ஆய்வுக் கூட நுட்புணர்களுக்கு பயிற்சி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. எச்.ஐ.வி சோதனை செய்ய, எலிசாகிட்ஸ் அரசு குருதி வங்கிகளுக்கும், தனியார் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கும் இலவசமாக வழங்கப்படுகின்றன. கே.கே. நகரில் முழு வசதி கொண்ட காம்பனெட் தெராபி, முகாம்நடத்துதல், அபூர்வ இரத்த பரிவை வழங்குதல் அன்றாட நடைமுறைக்கேற்ப கையாளப்படும் உத்திகளை குறித்து பயிற்சி அளிப்பது ஆகியவைகள் கொண்ட மைய இரத்த வங்கி ஒன்று அமைக்கப்படும்.

3. பால்வினை நோய் சம்பந்தமாக

சென்னை நகரில் விலை மகளிர் மற்றும் இதர பிரிவினரும் எச்.ஐ.வி பரவுவதற்கு முக்கியமானவர்களாகும். சில குறிப்பிட்ட இடங்களில் ஆராய்ச்சியின் மூலம் இவர்களுக்கு இந்நோய் தடுப்பது குறித்து விவரம் அறியச் செய்வதில் வெற்றியடைந்துள்ளது. இத்தகைய முயற்சி சென்னை நகர் மற்றும் இதர நகர் புறங்களில் அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்கள் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும்.

4 கல்வி மற்றும் செய்தி தொடர்பு

மாநில எய்ட்ஸ் திட்ட மையம், பாதுகாப்பான இரத்தம், பாதுகாப்பான உடலுறவு ஆகியவைகளைப் பற்றி மக்கள் அறிந்து கொள்ள பல அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்கள் மற்றும் பல்வேறு செய்திகள் வாயிலாக இந்நோய் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தி வருகின்றது. சமுதாய விழிப்புணர்வு திட்டம், ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மாவட்ட நிர்வாகத்தையும், தன்னார்வ தொண்டு நிறுவனங்கள் மற்றும் கல்வி மற்றும் செய்தி தொடர்பு நிபுணர்கள் மூலமாக பரப்ப தக்க ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. இரத்த பாதுகாப்பு என்ற படம் தயாரிக் கப்பட்டு, பயிற்சியாளர்களுக்கும் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கும் காட்டப்படுகின்றது, முன்னெச்சரிக்கை என்ற தமிழ் செய்திப்படம் எய்ட்ஸ் தடுப்பு முறைகள் பற்றி தயாரிக்கப்பட்டு தமிழ்நாட்டில் 200 இடங்களில் வீடியோ மூலம் காட்டப்பட்டு வருகின்றது. இந்த படத்தின் மூலம் எய்ட்ஸ் பற்றிய விழிப்புணர்ச்சி ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. தேசிய எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு நிறுவனம், இந்திய அரசு அளித்த

1995 ஏப்ரல் 5]

பாராட்டுதலின் பேரில் இந்தப் படம் செக்மேட் என்ற பெயரில் இந்தியில் மொழிமாற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளது, இந்த இந்திப் படம் சமீபத்தில் பம்பாயில் ஒரு பொருட்காட்சியில் காட்டப்பட்டது. எய்ட்ஸ் விழிப்புணர்ச்சி அடங்கிய இரண்டு ஒலி நாடாக்கள் திரைப்பட இசையில் தயாரிக்கப்பட்டு தனிப்பட்ட நிறுவனங்கள், அரசு நிறுவனங்கள், மாவட்ட ஆட்சியர்கள், மக்கள் கல்வி செய்தி அலுவலர்கள் மற்றும் இதர மக்களுக்கும் வழங்கப்பட்டு உள்ளன. கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்பு நடவடிக்கைகளின் ஒரு பகுதியாக 1.12.94 அன்று உலக எய்ட்ஸ் தினம் அனுசரிக்க ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் ரூ.10,000 வழங்கப்பட்டது. மாவட்ட ஆட்சியர்கள் மற்றும் இணை இயக்குநர்கள், உலக எய்ட்ஸ் தினம் அனுசரிக்க எல்லா ஏற்பாடுகளையும் செய்தார்கள். மேலும் எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்பு குறித்து மக்களுக்கு அறிவுறுத்த மாநிலம் முழுவதும் 50,000 விழிப்புணர்வு முகாம்கள் நடத்த திட்டமிட்டுள்ளார்கள்.

5 பயிற்சி

அரசு மருத்துவமனைகளில் பணிபுரியும் சுகாதாரம், மருத்துவம் சார்ந்த மற்றும் தொழில் நுட்ப பணியாளர்களையும், ஒருங்கிணைத்து எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு மற்றும் தடுப்பு குறித்த பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. 15 மாவட்டங்களில் இதுவரை 1800 மருத்துவர்கள் மற்றும் 1000 மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களும் பயிற்சியில் பயன் அடைந்துள்ளார்கள். பாதுகாப்பு வழிகாட்டு முறைகள் தமிழிலும் ஆங்கிலத்திலும் மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களுக்கு வெளியிடப்பட்டுள்ளது.

இதே போன்று 1200 மருத்துவர்களுக்கு நோய் அறிகுறியின் அடிப்படையில் பால்வினை நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்க பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இது வரை இந்தப் பயிற்சி 15 மாவட்டங்களிலும் மூன்று மருத்தவக் கல்லூரிகள் (மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, மற்றும் ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை) ஆகிய இடங்களில் நடத்தப்பட்டுள்ளது. இப்பயிற்சித் திட்டம் இதர மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் மற்ற மாவட்டங்களிலும் மே 1995க்கு முன்னதாக நடத்தப்பட்டு விடும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

6 சித்தா மருத்துவத்தின் மூலம், அரசு மருத்துவ மனைகள் எச்.ஐ.வி எய்ட்ஸ் நோயாளிகளுக்கு சோதனை முறையில் மருத்தவ சிகிச்சையளித்தல்:

தமிழ்நாடு அரசு, ஆங்கிலம் மற்றும் சித்தா நிபுணர்கள் அடங்கிய ஒழுக்க கோட்பாடு மற்றும் அறிவியல் குழு ஒன்றை சித்த மருத்துவத்தின் மூலம் எச்.ஐ.வி தொற்றுதலைத் தடுக்கவும் மற்றும் எய்ட்ஸ் நோயை குணப்படுத்தவும் அமைந்துள்ளது. இந்த சோதனையில் சித்தா மருத்துவர்களால் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பல மருந்துகள் மூலம் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகின்றது. இந்த சோதனை அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை, அரசு இந்திய மருத்துவமனை, அரும்பாக்கம், மற்றும் அரசு காச நோய் மருத்துவமனை, தாம்பரம், ஆகிய இடங்களில் நடந்து கொண்டு வருகின்றது. ஒழுக்க கோட்பாடு மற்றும் அறிவியல் குழு இதன் முன்னேற்றத்தை ஆராய்ந்து வருகின்றது.

அத்தியாயம் 13

தேசிய கண்ணொளி இழப்புத் தடுப்புத்
திட்டம்

இந்தியாவில் தற்போதுள்ள 1000 பேர்களுக்கு 14 பேர்கள் பார்வை இழந்தவர்கள் என்பதிலிருந்து கி.பி.2000த்தில் 1000 பேர்களுக்கு 3 பேர் மட்டுமே பார்வை இழந்தவர்கள் என்ற நிலைக்குக் கொண்டு வருவதே தேசிய கண்ணொளி இழப்பு தடுப்பு திட்டத்தின் முக்கிய குறிக்கோளாகும், தமிழ்நாட்டின் தற்போதைய பார்வை இழந்தோரின் விகிதாச்சாரம் 1.65 சதவீதம் ஆகும், 100 சதம் மத்திய நிதி உதவியுடன் கூடிய தேசிய கண்ணொளி இழப்பு தடுப்புத் திட்டம் 6 வது ஐந்தாண்டு திட்டத்தில் (1981=82) அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.

2. திட்ட இயக்குநரக அமைப்பு :

இத்திட்டம் கீழ்க்கண்ட துறைகளின் மூலமாக செயல்படுகிறது.

1. மருத்துவக் கல்வித் துறை
2. மருத்துவம் மற்றும் ஊரக நலப்பணித் துறை.
3. பொது சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்புத் துறை.

மருத்துவ கல்வி இயக்ககத்துடன் இணைக்கப்பட்ட மாநில திட்ட அலுவலர் மூலம் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டது. தற்போது திட்ட இயக்குநரின் கீழ் தனித்துறையாக, தேசிய கண்ணொளி இழப்பு தடுப்புத் திட்டம், தமிழ் நாடு, சென்னை 8 என்ற முகவரியில் 1994=95 ஆம் ஆண்டில் இருந்து இயங்குகிறது.

இத்துறைக்கு. மூத்த இந்திய ஆட்சிப் பணி அலுவலர் (அரசு செயலர் அந்தஸ்தில் உள்ளவர்) திட்ட இயக்குநராக உள்ளார். மருத்துவக் கல்வி இயக்குனர் அந்தஸ்தில் ஒரு மூத்த மருத்துவர் திட்ட அலுவலராகப் பணியாற்றுகிறார்.

3. இதுவரை ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ள அடிப்படை வசதிகள் :

1.	மாநில நடமாடும் கண் சிகிச்சை அலகு	:	8
2.	மாவட்ட நடமாடும் கண் சிகிச்சை அலகு	:	10
3.	ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்பாடு செய்தலும் மருத்துவம் சார்ந்த கண்சிகிச்சை உதவியாளர்கள் நியமித்தலும் மேம்படுத்துதல்	:	294
4.	கண் வங்கிகள் உருவாக்கப்பட்டது	:	9
5.	மேம்பாடு செய்யப்பட்ட மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகள்	:	18
6.	மேம்பாடு செய்யப்பட்ட மருத்துவக் கல்லூரிகள்	:	5
7.	மண்டல கண் சிகிச்சை நிலையம் அமைத்தல்	:	1
8.	மருத்துவம் சார்ந்த கண் சிகிச்சை உதவியாளர்கள் பயிற்சி பள்ளிகள்	:	2

4 மாவட்ட கண்ணொளி இழப்பு தடுப்பு சங்கம்:

இத் திட்டத்தை திறம்பட செயல்படுத்தவும், கண்காணிக்கவும் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மாவட்ட ஆட்சியர் தலைமையில் மாவட்ட கண்ணொளி இழப்பு தடுப்புச் சங்கம் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இப்பணியில் அனுபவம் வாய்ந்த ஒருவரை இச்சங்கத்தின் மாவட்டத் திட்ட மேலாளராக நியமனம் செய்து, அவர் இத்திட்டத்தின் குறிக்கோள்களை அடைய அரசு

1995 ஏப்ரல் 5]

மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்களுடன்

இணைந்து பணியாற்றி வருகிறார். மைய அரசு ஒவ்வொரு மாவட்ட சங்கத்துக்கும் ரூபாய் மூன்று லட்சம் நிதி உதவியை இத்திட்டப் பணிகளுக்காக வழங்கியுள்ளது.

5. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவம் சார்ந்த உதவியாளர்கள்:

1993 = 94 முடிய 278 ஒன்றிய அளவிலான ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கண் நலம் பற்றிய பணிகளைச் செய்வதற்காக மருத்துவம் சார்ந்த உதவியாளர்கள் பணிபுரிந்து வருகின்றனர். 1994 = 95 ஆண்டில் மேலும் 16 ஒன்றிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இந்த மருத்துவம் சார்ந்த கண்சிகிச்சை உதவியாளர்கள் அரசால் பணியமர்த்தப்பட்டனர். எனவே மொத்த எண்ணிக்கை 294. மைய அரசு ஒப்பளிப்பின் அடிப்படையில், மீதமுள்ள 92 ஒன்றிய ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவம் சார்ந்த கண்சிகிச்சை உதவியாளர்கள் நியமிக்கப்படுவர். கண் சிகிச்சை திட்ட முன்னேற்ற செயல்பாட்டிற்கென மத்திய அரசு 1994=95ஆம் ஆண்டில் ரூ.3.43 கோடி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. இத்திட்டத்தின் வளர்ச்சிப்பணிக்காக மத்திய அரசு ரூ 2.53 கோடி நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது.

6. இலக்கும் சாதனையும்

1993 94ம் ஆண்டிற்கு 2,00,000 கண்புரை நீக்க அறுவை சிகிச்சைகள் செய்ய மத்திய அரசால் இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டது. 2,08,712 கண்புரை நீக்க அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டு 104.35 சதவீதம் சாதனை அளவு எட்டப்பட்டது. மத்திய அரசினால் ஏற்படுத்தப்படும் இலக்குகளைவிட அதிகமாக கண்புரை அறுவை -53/67-Sig-36

சிகிச்சைகளை செய்ததின் மூலம் இம்மாநிலம் தொடர்ந்து சாதனை புரிந்து வருகிறது. 1994 95ம் ஆண்டிற்கென 2,20,000 கண்புரை அறுவை சிகிச்சை குறியீட்டில் பிப்ரவரி 95 முடிய 1.95.000 அறுவை சிகிச்சைகள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. மீதமுள்ள குறியீடு 31.3.95க்குள் முடிக்கப்பட்டு விடும்.

7. உலக வங்கித் திட்டம்

ரூ.64 கோடி தொகைக்கான ஆறு ஆண்டு கால செயல்பாட்டுடன் கூடிய திட்டத்தை மத்திய அரசு அங்கீகரித்துள்ளது. கண்புரை நீக்க சிகிச்சைக்கென இத்திட்டத்தின் கீழ் மருத்துவப் பிரிவுகள் கீழ்க்கண்ட வகையில் ஏற்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

20	படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு	:	1
30	படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு	:	5
50	படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு	:	18
80	படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு	:	2
100	படுக்கைகள் கொண்ட பிரிவு	:	1
20	படுக்கைகள் கொண்ட சிறப்பு தனிப்பிரிவு	:	7
	சிறப்பு அறுவை அரங்குகள்	:	4

386 ஒன்றிய அளவிலான ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கண் சிகிச்சை உதவியாளர்களுக்காக சோதனை இருட்டறை வசதிகள் ஏற்படுத்தவும். கண் சிகிச்சைக்கான ஐந்து அறுவை அரங்குகள் ஏற்படுத்தவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. ரூ.60 மில்லியன் செலவில் கண் சிகிச்சைக்கான மருத்துவ உபகரணங்கள் வாங்கவும் திட்டம் உள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

8. புரட்சித்தலைவிடாக்டர் ஜெ. ஜெயலலிதா ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரம் மற்றும் கண் சிகிச்சை திட்டம் :

ஒருங்கிணைந்த சுகாதாரம் மற்றும் கண் சிகிச்சைக்கான இப்புதிய திட்டம் 24.2.95 முதல் செயலாக்கப்பட்டு வருகிறது, இத் திட்டத்தில் தமிழ் நாட்டில் உள்ள அனைத்து மாவட்டங்களிலும் ஒன்றிய, நகர அளவில் மக்களனைவரும் பரிசோதிக்கப்பட்டு, கண்டறியப்பட்ட கண்புரை நோயாளிகள் யாவருக்கும் சிகிச்சை அளிக்கப்படும். சுகாதாரக் கல்வி, எய்ட்ஸ் விழிப்புணர்வு மற்றும் மற்ற சுகாதார திட்டங்கள் ஆகியவை குறித்த நிகழ்ச்சிகள் ஒவ்வொரு ஒன்றியத்திலும், நகரத்திலும் சுமார் 100 இடங்களில் நடத்தப்படும்.

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS

அத்தியாயம் 14

தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகம்

1956 ஆம் ஆண்டு கம்பெனிகள் சட்டத்தின்படி, தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவை கழகம் 1.7.94 முதல் அரசு நிறுவனமாக ஒருங்கிணைக்கப்பட்டுள்ளது, இந்த நிறுவனம் அமைக்கப்பட்ட முக்கிய நோக்கம் தமிழ்நாட்டில் உள்ள பல்வேறு அரசு மருத்துவமனைகளுக்கும் பொது சுகாதாரநிலையங்களுக்கும் உயர்ந்த தரம் வாய்ந்த மருந்துகளை வாங்கி அவைகளுக்கு விநியோகம் செய்வதுடன், மருத்துமனைகளுக்கு மற்ற சேவைகள் புரிவதுமாகும்.

இக் குறிக்கோளின் படி தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகம் குறுகிய கால அளவில் நற்பெயர் கொண்ட தலையாய மருந்து தயாரிப்பாளர்களிடம் மருந்துகளை வாங்கி அவற்றை விநியோகிக்கும் பணியில் தீவிரமாக ஈடுபட்டுள்ளது, நிர்வாக அமைப்பு

தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகத்தின் தலைவராக மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை செயலாளரும் அன்றாட நடவடிக்கைகளை நிர்வாக இயக்குநரும் கவனித்துக் கொள்கிறார்கள். நிர்வாக இயக்குநருக்கு உதவியாக ஆற்றல் மிக்க தொழில் நிபுணர்கள் பணியாற்றுகிறார்கள். மருத்துவராக உள்ள ஒருவர் பொது மேலாளராக பணி நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளார். பெரிதான துறையில் வல்லுநர் ஒருவர் பொது மேலாளராக விரைவில் நியமனம் செய்யப்படுவார்.

1995 ஏப்ரல் 5]

நடவடிக்கைகள்

1. ஏழை மக்களுக்கு உயர்ந்த தரம் வாய்ந்த மருந்துகளை நியாயமான விலையில் திட்டமிட்ட முறையில் கொடுக்க தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகம் ஏற்பாடு செய்துள்ளது. இதற்கு கணிப்பொறிகள் பயன்படுத்தப்படும்.
2. குறுகிய காலமான இரண்டு மூன்று மாதங்களில் தேவையான மருந்துகளுக்கு உத்தரவு அளித்து அம் மருந்துகளைப் பெற்றுள்ளது.
3. 22 மாவட்டங்களில் தேவையான வசதிகளுடன் மருந்துக் கிடங்குகள் அமைத்துள்ளது.
4. அனைத்து மாத்திரைகளும் ஸ்டிரிப், பிவிஸ்டர் பாக்குகளில் அளிக்கப்படும்.
5. அனைத்து மருத்துவ மனைகளுக்கும் அவர்கள் தேவைக்கு ஏற்ப நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்காக ஒரு பாஸ் புத்தகமும் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. அதனைப் பயன்படுத்தி அவர்கள் மருந்துகளைப் பெறலாம்.
6. அனைத்து பணிகளையும் கணிப்பொறி மூலம் செய்ய இந்த கழகம் திட்டமிட்டுள்ளது. அனைத்து கிடங்குகளும் கணிப்பொறி மூலமும் நிக்நெட் மூலமும் இணைக்கப்படவுள்ளது. இதற்காக ஐ.சி.ஐ.எம் என்ற நிறுவனத்துடன் ஒரு ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்டுள்ளது.
7. மருந்துக் கிடங்குகளில் பாதுகாத்து வைக்கப்பட்டுள்ள மருந்துகள் அனைத்தும் முழுவதுமாக ஈட்டுறுதி செய்யப் பட்டுள்ளது.

செயல்முறை

அரசால் அமைத்த குழுவின் உதவியுடன் தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகம் 225 மருந்துகள் கொண்ட மருந்துப்பட்டியலை முடிவு செய்தது. ஒப்பந்தப்புள்ளி அடிப்படையில் சீரியமுறையில் மருந்துத் தயாரிப்பாளர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டார்கள். அதன்பிறகு, கணிப்பொறியின் உதவியுடன் மருந்துத் தேவையை பரிசீலிப்பது, உத்திரவளிப்பது, மற்றும் விநியோகம் ஆகியவை செய்யப்பட்டன.

விநியோகம்

தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகம் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் மருந்துக்கிடங்குகள் அமைத்து தகுதிவாய்ந்த மருந்தாளுனர்களை பொறுப்பாளர்களாக நியமித்துள்ளது. முன்னரே கணக்கிடப்பட்ட ஆண்டு மற்றும் காலாண்டு தேவை அடிப்படையில் தேவைக்கேற்ப மருந்துகள் பற்று வரவு புத்தகம் மூலம் மருத்துவமனைகள் வாங்கிக் கொள்ளலாம். மருந்துக் கிடங்குகளில் மூன்று மாத தேவைக்கான மருந்துகள் வைக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவ மனைகள் மாதந்தோறும் மருந்துகள் வாங்கிக் கொள்ளலாம்.

தர நிர்ணய கட்டுப்பாடு

தமிழ்நாடு மருத்துவ சேவைக் கழகம் மிக உயர்ந்த தரம் வாய்ந்த மருந்துகளை வாங்க முடிவு கொண்டுள்ளது. இதன் காரணமாக, பொது மேலாளரின் தலைமையில் தர நிர்ணய கட்டுப்பாடு பிரிவு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. தர நிர்ணய கட்டுப்பாடு துறை மருந்து நிறுவனங்கள் வழங்கும் மருந்துகளிலிருந்து மாதிரி

1995 ஏப்ரல் 5]

எடுத்து பகுப்பாய்வு செய்வதன் மூலம் மருந்துகளின் தரத்தை உறுதி செய்கிறது,

முடிவுரை

தமிழ் நாடு மருத்துவ சேவைக்கழகம் தரமான மருந்துகளை, நியாயமான விலையில் வாங்கி, குறுகிய கால அளவில் அத்தியாவசியமான அனைத்து மருந்துகளையும் எல்லா மருந்து கிடங்குகளிலும் கிடைக்கச் செய்துள்ளது. மருத்துவ மனை உபகரணங்களைப் பராமரிக்கும் பொறுப்பையும் இக்கழகம் எடுத்துக்கொள்ளத் திட்டமிட்டுள்ளது.



இணைப்பு-II

(271 ஆம் பக்கத்தில் உள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க)

சுற்றுச்சூழல் - வனத்துறை

உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் - சுற்றுச்சூழல் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு

1. முன்னுரை

1.1 ஒரு தேசத்தின் உய்வும் நலனும் எதிர்காலச் சந்ததியினருடைய நலன் பாதிக்கப்படாத வகையில் அந்த தேசத்தின் மக்களுடைய தேவைகளை நிறைவு செய்வதற்கான சமூகப் பொருளாதார மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகளை உள்ளடக்கிய வலுவான, நீடித்த வளர்ச்சியைப் பொறுத்தே அமைகிறது. நாம் இந்த நோக்கத்தை எய்த வேண்டுமானால், நமது வாழ்க்கைக்குத் தேவையான ஆதாரப் பொருட்களையெல்லாம் நமக்கு வாரி வழங்குகின்ற, சுற்றுச் சூழலில் செறிந்து கிடக்கும் இயற்கை வளங்களை, இப்போதும் சரி, எதிர்காலத்திலும் சரி, அவற்றின் தாங்கு திறனைவுக்கும் அதிகமாகப் பயன்படுத்திவிடாதவாறு பார்த்துக் கொள்ள வேண்டியது அவசியம்.

1.2 சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக்கு மதிப்பளிக்கும் நாடு என்கிற ஒரு மிகப்பெரிய பாரம்பரியம் நமக்கு உண்டு. இந்த பாரம்பரியம், இயற்கையை மதிக்கவும், மனிதன், விலங்கு, தாவரங்கள் ஆகிய அனைத்து உயிரினங்களும் ஒன்றோடொன்று பின்னிப் பிணைந்தவை; இதில், எந்தவொரு பிரிவின்காவது பாதிப்பு ஏற்பட்டாலும் அதனால், மற்ற பிரிவுகளில் சமன்பாடற்ற தன்மை ஏற்பட ஏதுவாகும் என்ற உண்மையையும் நமக்குக் சுற்றுத் தந்திருக்கிறது. நமது சுற்றுச்சூழலைப் பாதுகாப்பதற்கான மிகப்பெரிய இம்மரபை, இந்திய அரசியலமைப்புச் சட்டத்தின் மாநிலக் கொள்கை பற்றிய வழிகாட்டிக் கோட்பாடுகளின் கீழ் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது. “மாநில அரசு நாட்டிலுள்ள வனத்தையும் வனவிலங்குகளையும் பேணுவதற்கும், சுற்றுப்புறத்தை மேம்படுத்திப்

[1995 ஏப்ரல் 5]

பாதுகாப்பதற்கும் பெருமுயற்சி எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்” என்று 48A ஆம் பிரிவும் குடிமக்கள், உயிரினங்கள் மீது இரக்கம் காட்டி, வனம், ஏரி, ஆறு, வனவிலங்குகள் ஆகியவை அடங்கிய இயற்கை சுற்றுச்சூழலைப் பாதுகாத்து மேம்படுத்த வேண்டும்” என்று 51A (g) ஆம் பிரிவும் தெரிவிக்கின்றன.

1.3 இருந்தபோதிலும், தேசத்தின் மேம்பாட்டிற்காக எடுக்கப்படும் நடவடிக்கைகளால் சுற்றுச்சூழல் மீதான நெருக்கடி படிப்படியாக அதிகரித்து, அதன் உயிர்சார்ந்த மற்றும் உயிர் சாராக் கூறுகள், உயிரியல் வேறுபாடு, உயிரினங்களின் வாழ்விடச் சூழல்களின் அங்கங்களான நீர், மண், காற்று ஆகிய அனைத்துமே அச்சுறுத்தலுக்குள்ளாகி வருகின்றன. எனவே, நாட்டின் நிலையான வளர்ச்சிக்குச் சுற்றுச் சூழல் பாதுகாப்பு மிகவும் இன்றியமையாததாகிறது. இவ்வாறாக, உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் மற்றும் சுற்றுச்சூழல் பற்றிய கொள்கையானது, நமது மரபு அரசியலமைப்புச் சட்ட நெறிமுறை வளர்ச்சி சார்ந்த கட்டாய நிலைகள் ஆகியவற்றை அடிப்படையாகக் கொண்டு வகுக்கப்பட்டுள்ளது.

2. உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் - சுற்றுச்சூழல் பற்றிய கொள்கை

2.1 உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் - சுற்றுச்சூழல் பற்றிய அரசின் கொள்கையானது, சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புப் பற்றிய நமது தேசிய மரபு தொடர்ந்து பாதுகாக்கப்பட வேண்டும்; நீடித்த வளர்ச்சியை உறுதிப்படுத்தும், மாநில நெறிமுறைக் கோட்பாடுகளுக்குச் செயல் வடிவம் கொடுத்தல்; தேசத்தின் மேம்பாட்டுத் தேவைகளுக்கு ஏற்ப தூய்மையான சுற்றுச் சூழலை உருவாக்குதல் ஆகியவற்றை நோக்கமாகக் கொண்டு வகுக்கப்பட்டுள்ளது.

2.2 உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் - சுற்றுச்சூழல் பற்றிய கொள்கையின் முக்கிய அம்சங்கள் வருமாறு:-

1995 ஏப்ரல் 5]

1. நீடித்த வளர்ச்சிக்கு, சுற்றுச் சூழல் பாதுகாப்பு மிக முக்கியமானதோர் அம்சம் என்பதை இக்கொள்கை அங்கீகரிக்கிறது; இதனைத் தனியாகப் பரிசீலிக்க இயலாது.

2. அனைத்து மக்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்தவும் நீடித்த வளர்ச்சியைக் காணவும், உற்பத்தி, நுகர்வு ஆகியவை தொடர்பான நிரந்தரமற்ற நடைமுறைகளைக் குறைத்தலும், நீக்குதலும் அதே சமயம், பிறப்பு, நோய் முதலிய சமுதாய நிலை புள்ளி விவர ஆய்வு பற்றிய கொள்கைகளை மேம்படுத்துவதையும் நோக்கமாகக் கொண்டு இந்தக் கொள்கை வகுக்கப் பட்டுள்ளது.

3. இக்கொள்கையானது, சுற்றுச்சூழலுக்கு எத்தகைய சேதத்தையும் ஏற்படுத்தாமல், எதிர்காலச் சந்ததியினருக்கான வளவாயில்களைப் பாதுகாக்கவும், தற்போதைய அடிப்படைத் தேவைகளுக்கான வளவாயில்களைச் சம அளவில் பயன்படுத்தவும் விழைகிறது.

4. நமது வாழ்க்கைமுறையில் ஆதரவாக, ஆதாரமாக அமைந்துள்ள நிலம், நீர், காற்று ஆகியவை சீர்கேடடைவதைத் தடுக்கவும், கட்டுப்படுத்தவும் ஏற்ற கொள்கை ஒன்றைப் பின்பற்ற வேண்டும்.

5. இயற்கைக்கும், மனிதன் உருவாக்கிய மரபிற்கும் மேலும் சேதம் ஏற்படாமல் தடுப்பதையும் அவற்றை இயன்ற உயரளவிற்குப் பாதுகாப்பதையும் நோக்கமாகக் கொண்டது இக்கொள்கை.

6. “மாசுபடுத்துபவர் அதற்குரிய பொறுப்பை ஏற்க வேண்டும்” என்ற குறிக்கோள் இக்கொள்கையின் அடிப்படை சித்தாந்தமாகும்.

7. எதிர்மறையான, சுற்றுச்சூழல் பாதிப்புகளைக் குறைக்கும் வகையில் வளர்ச்சித் திட்டங்கள் சரியான முறையில் அமைவதை இது உறுதி செய்கின்றது.

8. கடற்கரைப் பகுதிகள், கடல் சார்ந்த உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல் அமைப்பின் சுற்றுப்புற, உற்பத்தித் தன்மையைப் பாதுகாப்பதன் தேவையை இது வலியுறுத்துகிறது.

9. கொள்கை, திட்டமிடல், இடத்தைத் தெரிவு செய்தல், தொழில் நுட்பத்தைத் தெரிந்தெடுத்தல், பல்வேறு துறைகளில் பல்வேறு வளர்ச்சித் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதல் ஆகியவற்றில் சுற்றுப்புற காப்புமுறைகள், பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகள் ஆகியவற்றை இது உள்ளடக்கியுள்ளது.

10. சுற்றுப்புற ரீதியில் ஏற்கத்தக்க தொழில் நுட்பங்கள் குறித்து ஆராய்ச்சி நடத்த, வளர்ச்சி நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள, அவற்றைப் பின்பற்ற இது ஊக்குவிக்கிறது.

11. இக் கொள்கை செம்மையான சுற்றுச் சூழல் நிர்வாகம், பாதுகாப்பு ஆகியவற்றுக்காக சமுதாயத்திலுள்ள பெரும் பிரிவினரின் தீவிரப் பங்குடன் கல்வி, பெரும் விழிப்புணர்ச்சி நிகழ்ச்சிகள் மூலம் சுற்றுச்சூழல் குறித்த விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த விழைகிறது. இப்பெரும் குழுக்களில் அரசுசாரா நிறுவனங்கள், பெண்கள், இளைஞர்கள், வணிகம் - தொழிற் சங்கங்கள் ஆகியவை அடங்கும்.

12. தேவையான அமல்படுத்தும் நிருவாக அமைப்பை ஏற்படுத்தி, அதனை வலுப்படுத்துவதன் மூலம் பல்வேறு சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புச் சட்டங்கள், ஒழுங்கு முறை விதிகள் ஆகியவற்றைத் திறம்பட செயல்படுத்திட இது வகை செய்கிறது.

3. செயல் உத்தியும் செயலாக்கமும்

3.1 இந்த நோக்கங்களை நடைமுறைக்குக் கொண்டு வருவதற்காக உருவாக்கப்பட்ட உறுதியான வழிமுறைகளில் மக்கட்தொகை கட்டுப்பாடு, குடும்பநலம், நீடித்து, நிலையாகப் பயன்படுத்திடும் வகையில் ஒருங்கிணைந்த நில - நீர் நிருவாகம், நீர், சுற்றுப்புற மாசு தடுப்பு, கட்டுப்பாடு ஆகியவை அடங்கும். இதில் ஒலி சார்ந்த தூய்மைக்கேடு, உயிரினச் சூழல்

1995 ஏப்ரல் 5]

வேறுபாட்டைப் பாதுகாத்தல், அதிகரித்து வரும் பல்வேறு துறைகளில் நிலையான செயல் திட்டத்தை உருவாக்கதல் முதலியவை அடங்கும்.

3.2 இக்கொள்கையைச் செயல்படுத்துதல்

சுற்றுச்சூழல் வளத்துறை ஏனைய தொடர்புடைய செயலகத் துறைகள், இணைத் துறைகள், மற்றும் தமிழ்நாடு மாசுகட்டுப்பாட்டு வாரியம் போன்ற நிறுவனங்கள் மூலம் மேற்குறிப்பிட்ட உத்திகளைப் பயன்படுத்தி, இக்கொள்கை செயல்படுத்தப் பட்டு வருகிறது.

4. தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியத்தின் அமைப்பும் பணியும்

4.1 தமிழ்நாடு மாசுகட்டுப்பாட்டு வாரியத்தின் அமைப்புகள்

தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம், 3 அடுக்குகளைக் கொண்டு 1982-ல் நிறுவப்பட்டது. உயர்மட்ட அளவில் வாரியத் தலைவர் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் இயக்குநர்கள் குழு ஆகும். வாரியத் தலைவர், இந்த இயக்குநர் குழுவின் தலைவர் ஆவார். அறிவியல் மற்றும் நிர்வாகப் பணியாளர்கள் வாரியத் தலைவருக்கு உதவி புரிகின்றனர். சென்னை, மதுரை, வேலூர், கோயம்புத்தூர் மற்றும் திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய இடங்களிலுள்ள 5 வட்டார அலுவலகங்கள், இவ்வாரியத்திற்கு உதவி புரிகின்றன. மேலும், 16 மாவட்ட அலுவலகங்கள் மாநிலம் முழுவதிலும் களப் பணிகள் அனைத்தையும் கவனித்து வருகின்றன. தொழிற்பிரிவுகளிடமிருந்து எடுக்கப்படும் மாதிரிகளையும் பகுப்பாய்வு செய்வது தொடர்பான வாரியத்தின் அறிவியல் ரீதியிலான பணியைப் பொறுத்தவரையில், சென்னை, மதுரை மற்றும் சேலம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள சுற்றுச் சூழல் பாதுகாப்பு நவீன ஆய்வுக் கூடங்கள் மூன்றும், அம்பத்தூர், வேலூர், கடலூர் ஆகிய இடங்களிலுள்ள மாவட்டச் சுற்றுச் சூழல் பாதுகாப்பு ஆய்வுக்கூடங்கள் மூன்றும்

[1995 ஏப்ரல் 5]

திண்டுக்கல், ஓசூர், மணலி, திருநெல்வேலி, திருச்சி மற்றும் கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களிலுள்ள சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு நட்மாடும் ஆய்வுக்கூடங்கள் ஆறாம் சேர்ந்து, இவ்வாரியத்திற்கு உதவிபுரிகின்றன.

4.2 தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியமானது, பின்வரும் சட்டங்களை விதிகளை செய்படுத்துகிறது

1. 1974 ஆம் ஆண்டு நீர் மாசுத் தடுப்பு கட்டுப்பாடு சட்டம் (இது 1978 ஆம் ஆண்டிலும், 1988 ஆம் ஆண்டிலும் திருத்தப்பட்டது).
2. 1977 ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசுத்தடுப்பு, கட்டுப்பாடு) சட்டம் (இது 1991-ல் திருத்தப்பட்டது)
3. 1981 ஆம் ஆண்டு காற்றுச் (மாசுத்தடுப்பு, கட்டுப்பாடு) சட்டம் (இது 1987-ல் திருத்தப்பட்டது).
4. 1986 ஆம் ஆண்டு சுற்றுச்சூழல் (பாதுகாப்புச்) சட்டம்.
5. 1989 ஆம் ஆண்டு அபாயகரமான கழிவுப் பொருட்களை சுத்திகரித்தலும் கையாளுதலும் அகற்றும் விதிகள்.
6. 1989 ஆம் ஆண்டு அபாயகரமான இரசாயனப் பொருட்களைத் தயாரித்தல்; சேமித்து வைத்தல் மற்றும் இறக்குமதி செய்தல் விதிகள்.

4.3 வாரியம் மேற்கொண்டுள்ள பல்வேறு திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவது தொடர்பாக, நகர - நாட்டமைப்புத் திட்டமிடல் இயக்குநர், சென்னை பெருநகர் மேம்பாட்டு அதிகார மாற்றம்; பொதுப்பணித்துறை, நிலத்தடி நீர் துறை, பாசனத்துறை, தமிழ்நாடு குடிநீர் வழங்கல் - வடிகால் வாரியம், மத்திய தோல் ஆராய்ச்சி நிறுவனம் ஆகியவற்றுடன் சேர்ந்து இவ்வாரியம் செயல்படுகிறது.

1995 ஏப்ரல் 5]

4.4 அனுமதி வழங்கும் நடைமுறை

4.4.1. நீர் மாசுத் தடுப்புச் சட்டம் மற்றும் காற்று மாசுத்தடுப்புச் சட்டத்தின் கீழ் நிறுவுவதற்கான இசைவு மற்றும் இயக்குவதற்கான இசைவு ஆகிய இசைவுகளை வாரியம் வழங்குகிறது. தொழிற்சாலைகள் வெளியேற்றுகின்ற கழிவு நீர், கழிவுப் பொருட்களைப் பொறுத்தவரையில் அத்தொழிற்சாலையை நிறுவி, இயக்குவதற்கான அனுமதி நீர் மாசுத்தடுப்புச் சட்டத்தின் கீழ் பெற வேண்டும். தொழிற்சாலைகள் வெளியேற்றுகின்ற கழிவுகள் மற்றும் புகை ஆகிய இவ்விரண்டைப் பொறுத்தவரையில் நீர் மாசுத்தடுப்புச் சட்டத்தின் கீழும் காற்று மாசுத்தடுப்புச் சட்டத்தின் கீழும் அனுமதியை பெற வேண்டும். ஓரிடத்தில் தொழிற்சாலை, கட்டுமானப் பணியை மேற்கொள்வதற்கு முன்பு, அவ்விடம் அத்தொழிற்சாலைக்கு பொருத்தமானதுதானா என்பதைப் பொறுத்து, தொழிற்சாலை நிறுவுவதற்கான இசைவு வழங்கப்படுகிறது. வாரியம் வரையறுத்துள்ள வரைமுறைகளை நிறைவு செய்யும் வகையில் கழிவுநீர் சுத்திகரிக்கும் தளவாடங்களை நிறுவிய பின்னரும் காற்று மாசுத்தடுப்பு நடவடிக்கைகளை எடுத்த பின்னரும், தொழிற்சாலை இயங்குவதற்கான அனுமதி வழங்கப்படுகிறது. ஐந்து கோடி ரூபாய் வரையில் முதலீடு செய்யப்படும் அனைத்து தொழில் பிரிவுகளும், அவற்றை நிறுவி, இயக்குவதற்கான அனுமதியை வழங்க வாரியம் தகுதி உடையதாகும். ஐந்து கோடி ரூபாய்க்கும் மேற்பட்ட முதலீட்டைக் கொண்ட அனைத்து தொழில் பிரிவுகளும், வாரியத்தின் இசைவு பெறுவதற்கு முன்னர், தமிழ்நாடு மாநில சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புக் குழுவின் இசைவைப் பெற வேண்டும்.

4.4.2 (அ) இருப்பினும் பின்வரும் இனங்களைப் பொருத்தவரையில், அதாவது: 50 கோடி ரூபாய்க்கு மேலான முதலீடுகளைக் கொண்ட பெட்ரோலிய இரசாயனங்கள், இரசாயனங்கள், இரசாயன உரங்கள், குளோர் ஆல்கலை

முதலான 17 வகை தொழில்கள்.

ஆ. ரூ.50 கோடிக்கும் குறைவான முதலீடுகளைக் கொண்ட பூச்சிக் கொல்லி மருந்துப் பொருட்கள் தயாரிப்புத் தொழில்கள், மருந்தாக்கியல் தொழில்கள் சாயத் தொழில் போன்ற 12 வகைத் தொழில்கள்;

இ. ஒரு கோடி ரூபாய்க்கும் குறைவான முதலீட்டுடன் கூடிய சிறுதொழில் துறைக்கென ஒதுக்கப்பட்ட இனங்கள்;

ஈ. மாசு ஏற்படும் அளவு தற்போதுள்ள அளவைக் காட்டிலும் அதிகமானால் அவை தொடர்பாக ஏற்படும் செலவுகள் அல்லது நவீனப்படுத்துதல் அவசியமாக உள்ளவையும், மத்திய அரசின் சுற்றுச் சூழல் தாக்க மதிப்பீடு குறித்த அறிவிக்கையின் விவர அட்டவணையில் குறிப்பிடப் பட்டுள்ளவையுமான தொழில்கள் ஆகியவற்றுக்கு மத்திய அரசிடமிருந்து சுற்றுச்சூழல் சார்ந்த அனுமதி பெறப்பட வேண்டும்.

5. வாரியத்தின் சாதனைகள்

தொழிற்சாலைகள் கழிவுநீர், தொழில் சார்ந்த கழிவுகள் மற்றும் புகை ஆகியவை தொடர்பாக பின்பற்றப்பட வேண்டிய தர அளவுகளை வாரியத்தின் இசைவு ஆணை வரையறுக்கிறது. தொழிற்சாலைகள், வெளியேற்றுகின்ற கழிவுநீர், புகை ஆகியவை நிறைவு செய்ய வேண்டிய தர அளவுகள் என்றழைக்கப் படுகின்ற அளவுகோல்களின் படி இருக்க வேண்டும்.

தண்ணீர் சட்டத்தின் கீழும், காற்றுச் சட்டத்தின் கீழும், மத்திய மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியத்தின் ஆலோசனையின் பேரிலும், தர அளவுகளை வரையறுப்பதற்கு வாரியத்திற்கு அதிகாரம் உண்டு. மத்திய மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம் வரையறுத்துள்ள அளவுகளைவிட கடுமையான அளவுகளை இவ்வாரியம் வரையறுக்கலாம். இந்த இசைவு ஆணை ஒவ்வோர்

1995 ஏப்ரல் 5]

ஆண்டின் மார்ச்சு இறுதிவரையிலும் செல்திறனுடையது. இவ்வாரியம் இதுவரையில் 1974 ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசுத்தடுப்பு, கட்டுப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் கீழ், 12279 தொழிற்சாலைகளுக்கும், 1981-ஆம் ஆண்டு காற்றுச் (மாசு தடுப்பு கட்டுப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் கீழ் 8747 தொழிற்சாலைகளுக்கும் இசைவு ஆணைகள் வழங்கியுள்ளது.

தமிழ்நாடு கட்டுப்பாட்டு வாரியம் மாவட்ட அளவில் நன்கு அமையப்பெற்ற பணியாளரமைப்பைக் கொண்டுள்ளதுடன் புகார் வரப்பெற்ற 24 மணி நேரத்திற்குள் அவை குறித்து ஆராய்ந்து நடவடிக்கை எடுக்கக் கூடிய நிலையில் உள்ளது.

5.2 காற்றின் தரத்தைக் கண்காணித்தல்

1981 ஆம் ஆண்டு காற்றுச் (மாசுப்படுவதை தடுத்து, கட்டுப்படுத்துதல்) சட்டத்தின் கீழ், கடந்த மூன்றாண்டுகளில் வாரியம் ஒப்புதல் வழங்கிய தொழிற்சாலைகளின் வகைகள் பின்வருமாறு:-

தொழிற்சாலை களின் பிரிவுகள்	1992-93	1993-94	1994-95 (28.2.95 வரையில்)
சிவப்பு	476	193	335
ஆரஞ்சு	671	280	506
பச்சை	152	66	85
மொத்தம்	1299	539	926

[1995 ஏப்ரல் 5]

5.2.2 நம்மைச் சுற்றியுள்ள காற்றின் தூய்மைத் தன்மையை கண்காணித்தல்

பெரும் நகரங்களைச் சுற்றிலும் தொழிற்சாலைகள் அதிகரித்து வருவதன் காரணமாக, நம்மைச் சுற்றியுள்ள காற்றின் தூய்மையை வாரியம் வரையறுத்துள்ள அளவில் பராமரித்து வரவேண்டியதன் அவசியம், அதிகமாக உணரப்பட்டு வருகிறது.

சென்னைக்கு அருகிலும் தூத்துக்குடி, கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களிலும் அங்கு சூழ்ந்துள்ள காற்றின் தூய்மைத் தன்மையைக் கண்காணித்து அவசியமான தொடர் நடவடிக்கைகள் எடுப்பதற்காக 9 கண்காணிப்பு நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

5.2.3 மோட்டார் வண்டிகளிலிருந்து வெளியேறும் புகையைக் கண்காணித்தல்

நகர் மயமாக்குதல், தொழில் மயமாக்குதல் போன்றவற்றால் சென்னைப் பெருநகரில் மோட்டார் வண்டிப் போக்குவரத்து அதிகரித்துள்ளது. இதனால், மோட்டார் வண்டிகளிலிருந்து வெளியேறும் புகையும் அதிகரித்துள்ளது. தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம், சரக்குப் போக்குவரத்து வண்டிகளிலிருந்து வெளியேறும் புகையைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக 1.5.1992ஆம் நாளிலிருந்து, சரக்குப் போக்குவரத்து வண்டிகளைச் சோதனை செய்து வருகிறது. சென்னைப் பெருநகரில் 4 கண்காணிப்பு நிலையங்கள் செயல்படுத்துகின்றன. மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம் வண்டிகளிலிருந்து புகை வெளியேறுவது குறித்த சோதனைச் சான்றிதழ் வழங்குவதன் பேரிலேயே, போக்குவரத்துத் துறை வண்டிகளுக்கான தகுதிச் சான்றிதழ் வழங்குகிறது. வெளியேறும் புகையின் அளவைக் கண்டறிவதற்காக சோதனை செய்யப்பட்ட வண்டிகளின் எண்ணிக்கை, 1992-93 ஆம் ஆண்டில் 12,089 ஆக இருந்தது. 1993-94 ஆம் ஆண்டில்

1995 ஏப்ரல் 5]

15,711 ஆகவும், மேலும் 1994-95 ஆம் ஆண்டில் (28.2.95 வரை) 15,824 ஆகவும் உயர்ந்துள்ளது. செங்கற்பட்டு எம்.ஜி.ஆர்., நீலகிரி, திண்டுக்கல் - அண்ணா ஆகிய மாவட்டங்களில் உள்ள அனைத்து மோட்டார் வண்டிகளையும் சோதனை செய்வதற்கான செயற்குறிப்புக்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டு, அதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

சென்னை மாநகரிலுள்ள அனைத்துவகை மோட்டார் வண்டிகளையும் சோதனை செய்யும் திட்டமொன்றும் விரைவில் கொண்டு வரப்படும்.

5.3 நீர் தூய்மைக் கேடடைவதைக் கண்காணித்தல்

5.3.1 ஆற்றங்கரையில் அல்லது ஆற்றங்கரைக்கருகில் அமைந்துள்ள தொழிற்சாலைகளிலிருந்து வெளியேறும் கழிவுப் பொருட்களாலும், ஆறுகளுக்குப் பக்கத்திலுள்ள நகர்ப்பகுதி, உள்ளாட்சி அமைப்புகள், ஊராட்சிகள் ஆகியவற்றின் பகுதியிலிருந்து வெளியேறும் கழிவு நீராலும், நம் மாநிலத்திலுள்ள முக்கிய ஆறுகள் தூய்மைக் கேடடைவதை அரசு அறிந்துள்ளது. பெரும்பான்மையான உள்ளாட்சி அமைப்புகளில் காணப்படும் நிதி இடர்பாடுகளினால் அவற்றின் பகுதியிலிருந்து வெளியேறும் கழிவு நீரைச் சுத்திகரிப்பதற்குக் கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்கள் இல்லை. உள்ளாட்சி அமைப்புகள் கழிவு நீரை ஆறுகளிலும், ஏனைய நீர் ஆதாரங்களிலும் விடுவதற்கு முன்னர் அதனைச் சுத்திகரிப்பதற்காக, அந்த உள்ளாட்சி அமைப்புகளுக்கு உதவும் வகையில் சிறப்புத் திட்டங்கள் வகுக்கப்பட வேண்டும். ஒவ்வொரு தொழிற்சாலைக்குமான படித் தரங்களைத் தமிழ்நாடு மாசு கட்டுப்பாட்டு வாரியம் நிர்ணயித்துள்ளது. பெரிய தொழிற்சாலைகள், தங்கள் தொழிற்சாலைகளிலிருந்து வெளியேறும் கழிவுநீரைச் சிறந்த முறையில் சுத்திகரிப்பதற்காக, தங்களுக்குச் சொந்தமாக கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்களை அமைத்துக்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்

1995 ஏப்ரல் 5]

6. தொழிற்சாலைகளிவாஷ் தாய்மைக்கேடு அடைவதைக் கண்காணித்தல்

தமிழ்நாட்டில் தொழிற்சாலைகள் அதிகரித்து வருவதைக் கருத்திற்கொண்டு தொழிற்சாலைகள் மூலம் ஏற்படும் தாய்மைக்கேட்டைத் தொடர்ந்து கண்காணிக்க வேண்டியதன் அவசியத்தை அதிகமாக வலியுறுத்திக் கூறவேண்டியதில்லை. தொழிற்சாலையின் மூலம் சுற்றுச்சூழல் மாசடைவதைக் கட்டுப்பாட்டிற்குள் வைத்திருப்பதற்கு இயலும்வண்ணம், அதனைத் தொடர்ந்து கண்காணிப்பதற்காக, மாசுக் கட்டுப்பாட்டு வாரியம் பின்வரும் நடவடிக்கைகளை எடுத்துவருகிறது:-

(1) சுற்றுச்சூழல் இணைத் தலைமைப் பொறியாளர்கள் பதவித் தரத்திலுள்ள உயர் அதிகாரிகள், இசைவளிப்பதற்கு முன்னர், சிவப்பு வகைப்பாட்டின் கீழ்வரும் அனைத்துத் தொழிற்சாலைகளையும் நேரடியாகச் சென்று ஆய்வு செய்கின்றனர்.

(2) அதிக அளவில் மாசு விளைவிக்கும் 17 தொழிற்சாலைகளைக் கண்காணிப்பதற்காக, சென்னையில், சிறப்பு கண்காணிப்புப் பிரிவு அமைக்கப்பட்டுள்ளது. வாரியம் வரையறுத்த நிபந்தனைகளுக்கு இணங்க நடக்காத தொழிற்சாலைகளுக்கு எதிராக நடவடிக்கை எடுக்கவும், நீர் - காற்று (மாசுத்தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டங்களின் கீழ் அத்தொழிற்சாலைகளை மூடுவதற்கான உத்தரவைப் பிறப்பிக்கவும், மாசு கட்டுப்பாட்டை செயற்படுத்துதல் முகவரமைப்பாக வாரியம் அதிகாரங்களைக் கொண்டுள்ளது. நிபந்தனைகளை மீறும் தொழிற்சாலைகளுக்கு எதிராக வாரியம், 1974-ஆம் ஆண்டு நீர் (மாசு தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் 320 வழக்குகளையும், 1981-ஆம் ஆண்டு காற்று (மாசுத்தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் 134 வழக்குகளையும் தாக்கல் செய்துள்ளது. நீர் (மாசு தடுப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் இதுவரை 169 வழக்குகளும்,

காற்று (மாசு தடப்பு - கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் கீழ் 103 வழக்குகளும் முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளன. இசைவு ஆணையின் வாரியம் வரையறுத்த நிபந்தனைகளை மீறியுள்ள தொழிற்சாலைகளை முடிவிடுவதற்கு வாரியம் அறிவிப்புகளைக் கொடுத்துள்ளது.

(3) தோல் பதனிடும் சிறிய அளவிலான தொழில் பிரிவுகள் துணிகளுக்குச் சாயம் தோய்க்கும் பணிப் பிரிவுகள், சவ்வரிசி தயாரிப்புத் தொழில் பிரிவுகள் ஆகியவற்றால் ஏற்படக்கூடிய சுற்றுச்சூழல் பிரச்சனைகளைத் தடுக்கும் பொருட்டு மாசுக் கட்டுப்பாட்டு வாரியத்தின் தொழில் நுட்ப நெறிமுறைகளின் கீழும், கண்காணிப்பின் கீழும் தொகுதியாக அமைந்துள்ள தொழிற் பிரிவுகளுக்குக் கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு நிலையங்களை பொதுவாக அமைக்கப்பட்டு வருகின்றன. இதுபோன்ற திட்டங்களுக்குரிய நிதி உதவி பற்றிய விவரங்கள் வருமாறு:-

கழிவுநீர் - சுத்திகரிப்பு நிலையம் அமைப்பது
தொடர்பாக ஏற்படும் செலவில் 20 சதவீதத்
தொகையைப் பங்கு மூலதனமாக வழங்குதல்.

கழிவுநீர் - சுத்திகரிப்பு நிலையம் அமைப்பது
தொடர்பாக ஏற்படும் செலவில் 25 சதவீதத்
தொகையை ரூ.50 இலட்சம் என்ற
உயரளவுக்குட்பட்டு மாநில அரசு உதவித் தொகையாக
வழங்குதல்.

கழிவுநீர் - சுத்திகரிப்பு நிலையம் அமைப்பது
தொடர்பாக ஏற்படும் செலவில் 25 சதவீதத்
தொகையை ரூ.50 இலட்சம் என்ற உயரளவுக்கு
உட்பட்டு மத்திய அரசு உதவித் தொகையாக
வழங்குதல்.

சுத்திகரிப்பு நிலையம் அமைப்பது தொடர்பாக
ஏற்படும் செலவில் எஞ்சியுள்ள 30 சதவீதத்
தொகையை இந்தியத் தொழில் வளர்ச்சி வங்கி போன்ற
நிதி நிறுவனங்களிடமிருந்து கடனாகப் பெறுதல்.

1995 ஏப்ரல் 5]

கழிவுநீர் சுத்திகரிப்பு பொதுவான நிலையங்கள் அமைப்பது குறித்த விவரங்கள் வருமாறு:-

தொடர் எண்	திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	தொழில் பிரிவுகளின் எண்ணிக்கை	அமைக்கப்பட்டுள்ள இடம்
-----------	------------------------	------------------------------	-----------------------

தோல் பதனிடும் தொழில் பிரிவுகள்	13*	465	வட ஆற்காடு அம்பேத்கார் மாவட்டம்/ பம்மல், ஈரோடு
துணிகளுக்குச் சாயம் தோய்க்கும் தொழில் பிரிவுகள்	23	1817	அய்யம்பேட்டை, முத்தியால் பேட்டை, ஈரோடு, திருப்பூர், கரூர், பவானி
ஜவ்வரிசி தயாரிப்பு தொழில் பிரிவுகள்	1	73	சேலம்
ஓட்டல்கள்	1	93	கொடைக்கானல்
மருத்துவமனைகள்	1	50	சேலம்

* இதில் டால்கோ நடத்துகின்ற பொகசு. நிலையங்கள் சேராது.

கழிவுநீர் - சுத்திகரிப்பு பொதுவான நிலையம், அண்மையில் பம்மலில் செயல்படத் தொடங்கியுள்ளது.

(4) 1989ஆம் ஆண்டு அபாயகரமான கழிவுப் பொருட்கள் (நிருவகித்தல் - கையாளுதல்) விதிகளின் கீழ் அபாயகரமான 18 வகை கழிவுப் பொருட்களைச் சேகரித்தல், கொண்டு செல்லுதல், சேமித்து வைத்தல், பெறுதல், சுத்திகரித்தல்,

[1995 ஏப்ரல் 5]

ஒருவகை செய்தல் ஆகியப் பணிகளை வாரியம் திறம்படக் கண்காணித்து வருகிறது. இதுவரையில் 459 தொழில் பிரிவுகளுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. அரசு மருத்துவமனைகளில் உயிர்-வேதியல் கழிவுகளை சுத்திகரித்து வெளியேற்றும் வகையில் எரிக்கும் சாதனங்களை (incenerator) அமைக்குமாறு மக்கள் நல்வாழ்வு - குடும்ப நலத்துறை கேட்டுக் கொள்ளப்பட்டு உள்ளது.

(5) தொழிற்சாலைகளிலிருந்து வெளியேற்றப்படும் அபாயகரமான கழிவுப் பொருட்களை சுத்திகரித்து வெளியேற்றம் பொருட்டு செங்கற்பட்டு - எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டத்தில் மேநல்லூர், சிறுசேரி ஆகிய கிராமங்களில் அபாயகரமான கழிவுப் பொருட்களைச் சுத்திகரித்து அவற்றை வெளியேற்றும் வசதி கொண்ட பொதுவான அமைப்பை ஏற்படுத்த மொத்தம் ரூ.75 இலட்சம் செலவில் மேற்கொண்டிருப்பது குறிப்பிடத்தக்க வளர்ச்சிப் பணியாகும். இடத்தின் தகுதியை மதிப்பிடுவதற்கு சுற்றுச்சூழல் பாதிப்பு மதிப்பீட்டு ஆய்வுப் பணி நாக்பூர், தேசிய சுற்றுச்சூழல் பொறியியல் நிலையத்திடம் ஒப்படைக்கப் பட்டுள்ளது. இந்த ஆய்வுப் பணி நடந்தேறி வருகிறது.

(6) தொழில், சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பை உறுதி செய்யும் பொருட்டு, நுணுக்கமாகச் சரிபார்க்கவும், ஆய்வு செய்யவும், நச்சுத் தன்மை வாய்ந்த 433 இரசாயனங்கள் கண்டறியப்பட்டுள்ளன.

(7) அபாயகரமான பொருட்களைக் கையாளும்போது எதிர்பாராத வகையில் விபத்து ஏற்பட்டால் உரிய நேரத்தில் நிவாரணத்திற்கு வகை செய்ய செங்கை - எம்.ஜி.ஆர். மாவட்டம், மணலியில் அவசர கால உதவி மையத்தை மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியம் அமைத்துள்ளது.

(8) இயற்கை வளங்கள், சுற்றுச்சூழல், பொதுமக்கள் பாதுகாப்பு ஆகியவற்றிற்கு மிக அதிக அளவிற்குப் பாதிப்பு

1995 ஏப்ரல் 5]

ஏற்படாதிருப்பதை உறுதி செய்வதற்காக மணலி பகுதியில் தாங்கும் திறன் குறித்த ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

7. கடற்கரைப் பகுதிகளில் சுற்றுச்சூழலை நிருவகித்தல்

7.1 கடற்கரை மண்டல நிருவாகம்

தமிழ்நாடு சுமார் 1000 கி.மீ. தொலைவிற்கு கடற்கரையைக் கொண்டுள்ளது. இது எளிதில் மாசுபடக்கூடிய தன்மை வாய்ந்தது. மேலும், இக்கடற்கரைப் பகுதிகளில் மக்கள் தொடர்ந்து தூய்மைக்கேடு விளைவிக்கின்றனர். உயிரின வாழ்க்கைச் சூழலில் முக்கியத்துவம் வாய்ந்த பகுதிகள், மேம்படுத்தப்பட்ட பகுதிகள், இவற்றுடன் ஒப்பிடுகையில் பாதிக்கப்படாத பகுதிகள் ஆகியவற்றைக் கருத்தில் கொண்டு இப்பகுதிகளில் மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கைகள் சிலவற்றைக் கட்டுப்படுத்தி இப்பகுதிகளில் மிக அதிக அளவிற்கு பாதிப்பு ஏற்படுவதைத் தடுத்து பாதுகாப்பு அளிக்கும் பொருட்டு இக்கடற்கரையோரப் பகுதிகள், முறைப்படுத்தப்பட்ட கடற்கரை மண்டலம்-I, முறைப்படுத்தப்பட்ட கடற்கரை மண்டலம்-II, முறைப்படுத்தப்பட்ட கடற்கரை மண்டலம்-III என வகைப்படுத்தப்பட்டு உள்ளன. தமிழ்நாட்டிற்கென்று கடற்கரை மண்டல நிருவாகத் திட்டமொன்றும் தயாரிக்கப்பட்டு ஒப்புதலுக்காக மத்திய அரசுக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

7.2 கடலோரப் பகுதிகளில் மீன் வளர்ப்பை முறைப்படுத்தல்

கடலோரப் பகுதிகளில் மீன் வளர்ப்பதற்கேற்ற வளங்கள் பெருமளவில் இருப்பதைக் கருத்தில் கொண்டு பெரும்பாலான கடலோரப் பகுதிகளில் மீன் வளர்ப்புத் திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. அண்மைக் காலத்தில் கடலோரப் பகுதிகளில் மீன் வளர்ப்புத் தொழில் முறைப்படுத்தப் படாததால் சமூக சுற்றுச்சூழல் பிரச்சினைகள் பல ஏற்பட்டுள்ளன. வல்லுநர்கள் குழுவின் பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில், தமிழ்நாட்டின் கடலோரப் பகுதிகளில் மீன்

[1995 ஏப்ரல் 5]

வளர்ப்புத் தொழில் மேம்பாடு கடல்வாழ் உயிரின இயற்கை வளங்களைப் பாதிக்காமல் இருக்கும்வகையில், கடலோரப் பகுதிகளில் மீன் வளர்ப்பை முறைப்படுத்த அரசு அண்மையில் சட்டமியற்றும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டுள்ளது.

8. சுற்றுச்சூழல் விழிப்புணர்வை மக்களிடையே பரப்புவதில்

அரசு சார்பற்ற ஓர் அமைப்பான சென்னையிலுள்ள பெரியார் அறிவியல் தொழில்நுட்ப மையத்தில் சுற்றுச்சூழல் விழிப்புணர்வு அரங்கை அமைத்ததன் மூலமாகவும் சுற்றுச்சூழல் பிரச்சினை குறித்து ஓவியப் போட்டி, கட்டுரைப் போட்டி, பேச்சுப்போட்டி ஆகியவற்றை நடத்துவதன் மூலமாகவும், வீடியோ மற்றும் திரைப்படக் காட்சிகளைத் திரையிடுவதன் மூலமாகவும் இவ்வாரியம் சுற்றுச்சூழல் விழிப்புணர்வை மக்களிடையே பரப்பி வருகிறது.

9. மனிதவள மேம்பாடு

தொழிற்சாலைகளின் தேவைகளுக்கு ஏற்ற வகையில், மாசுக்கேட்டினைக் குறைக்கின்ற, தடுக்கின்ற தொழில் நுட்பங்கள் வாயிலாக தொழிற்சாலைகளைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் அத்தொழிற்சாலைகளுக்கு வழிகாட்டுவதற்கும் வாரியத்தின் பணியாளர்கள், தொழிற்சாலைகள், அரசு சார்பற்ற அமைப்புகளின் பணியாளர்களைத் தகுதி வாய்ந்தவர்களாகவும், திறமை வாய்ந்தவர்களாகவும் ஆக்கும் நோக்கத்துடன் மனிதவள மேம்பாட்டிற்கு உரிய முக்கியத்துவம் அளித்து ரூ.3.93 கோடி செலவில் “டானிடா” நிதி உதவியுடன் சுற்றுச்சூழல் பயிற்சி நிலையம் ஒன்று அமைக்கப்பட்டு வருகின்றது.

10. 1995-96 ஆம் ஆண்டிற்குரிய புதிய திட்டங்கள்

10.1 சுற்றுச்சூழல் துறையை ஏற்படுத்துதல்

மேம்பட்ட சுற்றுச் சூழல் நிருவாகம் குறித்து தனிக்கவன

1995 ஏப்ரல் 5]

செலுத்தும் பொருட்டும், 1992 ஆம் ஆண்டு “ரியோடிஜெனாரோ மாநாட்டின்” நிகழ்ச்சி நிரல் 21-ன்படி, நடைமுறைக்கேற்ற செயல் திட்டம் ஒன்றைத் தயாரிக்கும் பொருட்டும், அரசு, ரூ.5 இலட்சம் செலவில் ‘சுற்றுச்சூழல் துறை’ ஒன்றை அமைக்கக் கருதுகிறது. இத்துறை, தமிழ்நாடு மாசுக்கட்டுப்பாடு வாரியம், வனத்துறை ஆகிய துறைகள் கவனிக்கின்ற பணிகள் தவிர, சுற்றுச்சூழல் நிருவாகம் குறித்த பிற பணிகள் அனைத்தையும் கவனிக்கும்; மேலும் இத்துறை, அரசின், சுற்றுச்சூழல் - வனத்துறையின் நிருவாகக் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் செயல்பட்டு வருகின்ற சுற்றுச்சூழல் தொடர்பான பல்துறைப் பணிகளைக் கவனிக்கின்ற ஓர் அமைப்பாகும்.

10.2 மாசுக் கட்டுப்பாட்டு வாரியத்தில் செயல்முறை ஆராய்ச்சி மேம்பாட்டுப் பிரிவை ஏற்படுத்துதல்

மாசுக்கட்டுப்பாட்டு வாரியத்தில் மொத்தம் ரூ.5 இலட்சம் செலவில், ஏற்படுத்தக் கருதப்பட்ட செயல்முறை ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டுப் பிரிவு, மாசுக்கட்டுப்பாடு குறித்து மாற்றி அமைக்கத்தக்க ஆராய்ச்சிப் பணிகளையும், தொழிற்சாலைக் கழிவுப்பொருட்கள் பிரச்சினைக்குக் காரணமாகும் செயல்முறை நடவடிக்கைகளைக் கண்டறியும் பணிகளையும் மாசுக்கேட்டின் அளவைக் குறைக்க, தொழிற்சாலை மாசுக்கட்டுப்பாட்டுச் செயல்முறைகளை மாற்றியமைக்கும் பணிகளையும் மேற்கொள்வதுடன், தொழிற்சாலைகள் மாசுக்கட்டுப்பாட்டுத் தகவல்களை அதிக அளவில் பெற இயலும் வகையில், “தூய்மைத் தொழில் நுட்பம்” குறித்த தகவல் தொகுப்பு மையம் ஒன்றை உருவாக்கும் பணிகளையும் மேற்கொள்ளும். இப்பிரிவு தொழிற்சாலைகள்/பல்கலைக் கழகங்களுடன் சேர்த்து, இத்துறையில் கிடைக்கும் ஆதாரங்களையும், விவரங்களையும் உரிய அளவில் கிடைப்பதற்கு வழி செய்யும்.

10.3 ஒஸோன் கண்காணிப்புப் பிரிவு

“மான்ட்ரீல் புரோடோகால்” மாநாட்டில், ஒஸோன் கண்காணிப்பு குறித்து இந்தியா அளித்த வாக்குறுதியை நிறைவேற்றும் வகையில், ஒஸோன் செறிவைக் குறைக்கின்ற பொருட்கள் எவை எவை என்பதை விரிவாகக் கண்டறியும் பணி மேற்கொள்ள ரூ.2.85 இலட்சம் செலவில் ஒஸோன் கண்காணிப்புப் பிரிவு ஒன்று அமைக்கப்படும். இப்பிரிவு, ஒஸோன் செறிவைப் பாதிக்காத, ஹைட்ரோ குளோரோ ஃபுளூரோ கார்பன் (Hydro chloro fluoro carbons) போன்ற மாற்று வேதிப்பொருட்களைப் பயன்படுத்துவதற்குரிய வாய்ப்புகள் குறித்து ஆய்வு செய்யும். இத்திட்டம், சுற்றுச்சூழலுக்குப் பாதிப்பு ஏற்படுத்தாது உகந்த வகையில் ஒஸோன் செறிவைக் குறைக்கின்ற பொருட்களுக்கு மாற்றாக மாற்று வேதிப்பொருட்களை முறையாக பயன்படுத்துவதற்கு வழி வகுக்கும்.

10.4 அரசு சார்பற்ற அமைப்புகளின் பிரிவை விரிவாக்குதல்

அரசு சார்பற்ற அமைப்புகளின் பல பிரிவுகளை ஒரு குடையின்கீழ் நிறுவகித்த, சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்புப் பணியில் ஈடுபட்டுள்ள அரசு சார்பற்ற அமைப்புகளை நல்ல முறையில் பயன்படுத்துதல், சுற்றுச்சூழல் குறித்த பொதுமக்களை விழிப்புணர்வுப் பணிகளுக்கு ஏற்பாடு செய்தல் ஆகிய நோக்கங்களை நிறைவேற்றும் வகையில், ரூ.5.75 இலட்சம் செலவில், தற்போதுள்ள அரசு சார்பற்ற அமைப்பின் பிரிவு விரிவாக்கப்படும்.

10.5 வாரியத்தின் வட்டார அலுவலகங்களில் கணிப்பொறி அமைப்பை ஏற்படுத்துதல்

சென்னை, மதுரை, வேலூர், திருச்சி, கோயம்புத்தூர் ஆகிய இடங்களிலுள்ள இவ்வாரியத்தின் வட்டார அலுவலகங்களில் ரூ.10 இலட்சம் செலவில் கணிப்பொறி வசதி அளிக்கப்படும்.

1995 ஏப்ரல் 5]

வாரியம், இசைவு விண்ணப்பங்கள் புதுப்பிக்கும் விண்ணப்பங்களை விரைந்து சரிபார்த்து, மாவட்ட அளவிலான அலுவலகங்களை தீவிரமாக, உரிய நேரத்தில் கண்காணிக்கின்றனவா என்பதை உறுதி செய்வதற்கு இத்திட்டம் உதவியாக இருக்கும்.

10.6 காவிரி ஆற்றில் அதிக அளவில் மாசுபட்ட பகுதிகளில் மாசு குறைத்தல்

இம்மாநிலத்தில் மிக முக்கியத்துவம் வாய்ந்த உயிர்நாடியாகத் திகழும் காவிரி ஆறு, தமிழ்நாட்டு மக்களுக்கு; தொடர்ச்சியாக பல பயன்களை அளிப்பதுடன், இம்மாநிலத்தின், சுமார் 35% நிலப்பகுதிக்கு பாசனம் அளிக்கிறது. மேலும், நாளொன்றுக்கு 140 மில்லியன் லிட்டர் கழிவுநீரை வெளியேற்றுகின்ற, பல்வேறு அளவில் அமைந்த 1139 தொழிற்சாலைகள் மற்றும் 53 உள்ளாட்சி அமைப்புகளின் தேவைகளை நிறைவு செய்கிறது; வேதியல் தொழிற்சாலைகள், துணித் தொழில் பிரிவுகள், தோல் பதனிடும் தொழிற்சாலைகள், காகித ஆலைகள், சர்க்கரை ஆலைகள், வடிசாலைகள் போன்ற அதிக அளவில் மாசுபடுத்தும் தொழிற்சாலைகள் பல, காவிரி ஆற்றின் கரையோரப் பகுதிகளில் அமைந்துள்ளன; இதனால், காவிரி நீர் மாசுபடும் அளவு அதிகரித்துக் கொண்டே வருகிறது. காவிரி நீர் மாசுபடும் அளவைக் குறைக்கும் வகையில், முதல் நடவடிக்கையாக, பவானி, குமாரபாளையம், ஈரோடு, திருச்சிராப்பள்ளியில், பள்ளிபாளையம் ஆகிய பெருமளவில் மாசுபட்ட பகுதிகளை உள்ளடக்கி, தேசிய ஆற்றுநீர் செயல் திட்டத்தின் கீழ் ரூ.38.20 கோடி செலவிலான செயல் திட்டம் ஒன்று, மத்திய அரசின் தீவிர பரிசீலனையில் உள்ளது. இது குறித்து மத்திய அரசின் ஒப்புதல் வர வேண்டியுள்ளது.

11. வெளிநாட்டு நிதி உதவி பெறும் திட்டங்கள்

சுற்றுச்சூழல் நிருவாகத்தின் பெருகிவருகின்ற தேவைகளை நிறைவு செய்யும் பொருட்டு, இத்துறையில் தொழில் நுட்ப

[1995 ஏப்ரல் 5]

முன்னேற்றங்களால் கிடைக்கின்ற பயன்களைப் பெறும் பொருட்டும், நிதி உதவியாகவும் தொழில்நட்ப இடுபொருட்களாகவும், வெளிநாட்டு உதவிகளைப் பெறுவதில் அரசு மிகுந்த கவனம் செலுத்தி வருகிறது. இந்த அணுகுமுறையின் ஒரு பகுதியாக அரசு, வெளிநாட்டு நிதி உதவி பெறுவதற்காக பின்வரும் திட்டங்களை உருவாக்கியுள்ளது.

1. சுற்றுச்சூழல் பயிற்சி நிலையம்

சுற்றுச்சூழல் நிருவாகத்தில் மனித வள மேம்பாட்டிற்காக, ரூ.3.93 கோடி “டானிடா” நிதி உதவியுடன் சுற்றுச்சூழல் பயிற்சி நிலையம் ஒன்று அமைக்கப்பட்டு வருகிறது.

2. உலக வங்கி நிதி உதவி

இவ்வாரியத்தை வலுப்படுத்துவதற்காக, ரூ.7.5 கோடி நிதி உதவி பெற, உலக வங்கி நிதி உதவி பெறுவதற்காகத் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட நான்கு மாநிலங்களில் தமிழ்நாடு மாநிலமும் ஒன்றாகும். இந்த நிதி உதவியில், வாரிய பரிசோதனைக் கூடங்களுக்குச் சாதனங்கள், மோட்டார் வண்டிகள் ஆகியவை வாங்குவதும் அடங்கும். இதுவரையில், 21 ஜீப்புகளும், பரிசோதனைக் கூட சாதனங்களில் ஒரு பகுதியும் வரப் பெற்றுள்ளன.

3. காவிரி ஆற்று வடிநிலப் பகுதியின் சுற்றுச்சூழல் மேம்பாட்டுத் திட்டம்

காவிரி ஆற்று வடிநிலப் பகுதியின் சுற்றுச்சூழல் மேம்பாட்டுத் திட்டமொன்று ரூ.421.75 கோடி செலவில் உருவாக்கப்பட்டு, வெளிநாட்டு நிதி உதவி பெறுவதற்குப் பரிந்துரைக்கப் படுவதற்காக, மத்திய அரசுக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

1995 ஏப்ரல் 5]

4. சென்னை மாநகரக் கடலோரப் பகுதிகள் மாசுபடுவதைக் குறைத்தல்

சென்னை மாநகரில் உள்ள நீர்வழிகளைப் பொதுவாக துப்புரவாக வைத்திருத்தல், அவற்றிலுள்ள சேற்றினை அகற்றி, எடுத்துச் சென்று அப்புறப்படுத்துதல், ஆற்றோரக் காடுவளர்ப்பு, மாசுக்கட்டுப்பாட்டு அமைப்பு முறையை வலுப்படுத்துதல் ஆகியவற்றுடன் தொழிற்சாலைக் கழிவுகளையும், தீங்கு விளைவிக்கும் கழிவுப் பொருட்களையும் ஒருவகை செய்யும் நிருவாகம் ஆகியவற்றை நோக்கமாகக் கொண்டு, சென்னை மாநகர நீர்வழிகளை மேம்படுத்துகின்ற ரூ.355.30 கோடி செலவிலான திட்டம் ஒன்று உருவாக்கப் பட்டு, வெளிநாட்டு நிதி உதவி பெறுவதற்காக, ஐரோப்பிய பொருளாதார அமைப்புக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

12. சுருங்கக் கூறின், சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு என்பது தொடர்ந்து மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய பெரிய அளவிலான ஒரு திட்டமாகும். இத்திட்டத்தின் கொள்கை, அணுகுமுறைகள், பணிகள் ஆகியவை தொழிற்சாலைகள், உள்ளாட்சி அமைப்புகள் மற்றும் அனைவருக்கும் தரமான நல்வாழ்க்கை அமைய வேண்டுமென்பதில் ஆர்வம் கொண்டுள்ள மக்கள் ஆகியோரின் தன்னார்வ ஈடுபாட்டுடன் பங்கேற்பதன் வாயிலாக இம்மாநிலம் தங்குதடையின்றி தொடர்ந்து மேம்படுவதற்கு வழி வகுக்கின்றன.

